	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2025-008493-CP**

FECHA: 30-09-2025

El suscrito ***Coronel SUURBIER OCAMPO MUÑOZ*** Ordenador del Gasto de ***CACOM-2*** nombrado mediante ***Resolución 052 15-01-2024*** ; autoriza ***pago parcial EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA PERSONAL CIVIL Y PERSONAL MILITAR DEL CACOM-2*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	900,491,982 - 8
No DOC. SOPORTE	CONTRATO No. 019-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025
VALOR TOTAL	$65.000.000.00
VALOR A PAGAR	$ 14.063.400,00
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	NO APLICA
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-009-003-01-10
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002304402
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200380641
VIGENCIA	2025
PAC MES	OCTUBRE
BANCO	BANCO DE BOGOTA
TITULAR	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Corriente
NUMERO CUENTA	357107606
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	02
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	01
DIGITAL	- Acta de Recibo a Satisfacción y sus anexos (Factura No. FE1	

FAC-S-2025-008493-CP

	107324) - Formato de Imputación Rubro Presupuestal - Certificación de Aportes Parafiscales, Planillas de pago de Seguridad Social - CXP SIIF - Certificación bancaria - Entrada SAP	***99***
TOTAL FOLIOS		***102***

En constancia de lo anterior firman:

Coronel SOURBIER OCAMPO MUÑOZ
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor

Mayor DAVID GUILLERMO DELVASTO AVELLANEDA
Jefe Departamento Compras Públicas

Elaboró: T1. ACEVEDO / DECOP T1. ACEVEDO / DECOP Aprobó:T1. ACEVEDO / DECOP

FAC-S-2025-008493-CP



ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 31/08/2025
CONTRATO No.	019-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	18-MAR-2025
OBJETO DEL CONTRATO	EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA PERSONAL CIVIL Y PERSONAL MILITAR DEL CACOM-2
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA - COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2 realizará el pago en moneda colombiana de la siguiente forma:
CONTRATISTA	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S. – EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	T1. DUARTE ROA JULIO CESAR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	El valor del presente contrato es por la suma de SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. **($65.000.000.00),** teniendo en cuenta que se adjudicó por el valor total del presupuesto y se ejecutará hasta agotar el presupuesto asignado.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 19 de DICIEMBRE de 2025.
FECHA DE INICIO	27 DE MARZO DE 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO No. 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO	
FORMA DE PAGO	
PLAZO DE EJECUCIÓN	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	

No. Pago	Fecha de corte	Valor a pagar	PAC
1	31-AGO-2025	De acuerdo a facturación	OCTUBRE
2	19-DIC-2025	De acuerdo a facturación	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026

En el Comando Aéreo de Combate No. 2 el día 31 de agosto de 2025, se reunieron en su condición de Ordenador del Gasto el señor Coronel SUURBIER OCAMPO MUÑOZ, en calidad de Supervisor principal el señor T1. DUARTE ROA JULIO CESAR por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** y en su condición de Contratista, el señor ALBERTO MIGUEL AVILA MARTÍNEZ, en su calidad de Representante Legal de la compañía **EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S. – EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S.**, con el fin de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección de los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido, quedando pendiente por parte del contratista el cambio de la factura, teniendo en cuenta que expidió la No. FE1 No. 107306 el 31 de agosto de 2025, sin describir cada uno de los servicios prestados.

A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
Durante la ejecución del contrato se realizaron las valoraciones médicas ocupacionales como lo son Consulta por Optometría, Consulta por Audiometría, Examen médico ocupacional, Periódicos, Electrocardiograma, Espirometrías y Laboratorios a funcionarios de la FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA- COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2.		
EXAMEN MÉDICO LABORAL (ÉNFASIS ESPECÍFICO SEGÚN EL CARGO) (periódico)	119	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
EXAMEN OPTOMÉTRICO	146	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
AUDIOMETRÍA DE TAMIZAJE	146	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
ESPIROMETRÍA	52	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
ELECTROCARDIOGRAMA- SOLO PARA MAYORES DE 50 AÑOS.	22	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
KOH DE UÑAS DE LAS MANOS	33	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.

FROTIS FARÍNGEO	32	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
COPROLÓGICO	34	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICÉRIDOS, HDL, LDL)	88	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
CUADRO HEMÁTICO (MÍNIMO DE IV GENERACIÓN) (cuadro hemático)	90	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
GLICEMIA CENTRAL	88	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	88	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
CONCEPTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	31	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
EXÁMENES DE REINTEGRO (post incapacidad)	4	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO	18	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
EXÁMENES MÉDICOS DE EGRESO	2	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica.
EVALUACIÓN PSICOLÓGICA OCUPACIONAL (MAS PSICOSENSOMÉTRICOS PARA CONDUCCIÓN)	54	Se da cumplimiento a lo estipulado mediante proceso contractual y requerimiento de ficha técnica. (exámenes descritos en la factura como: evaluación psicosensométrica ocupacional, consulta por psicología - alturas y Aplicación prueba 16pf -)
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	**N/A**	**N/A**
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	**N/A**	**N/A**
PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
ALBERTO MIGUEL ÁVILA MARTÍNEZ	REPRESENTANTE LEGAL	N/A
DANIELA SÁNCHEZ MARTÍNEZ	MÉDICO ESPECIALISTA	5015834 / 2014 / Médico especialista en la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
JOSÉ ALEJANDRO HEREDIA VILLARROYA	MÉDICO ESPECIALISTA	501707 / 2003 / Médico cirujano, especialista en medicina del trabajo.
IBIS VIVIANA REY AMÓRTEGUI	DIRECTORA DE MEDICINA PREVENTIVA	5010719 / 2010 / Médico especialista en salud ocupacional.
WILLIAM SÁNCHEZ LÓPEZ	LÍDER MEDICO DE REHABILITACIÓN Y SST	118189 / 1993 / Médico cirujano, especialista en salud ocupacional.
ANGELICA MARA BARRETO VARGAS	OPTÓMETRA	RM 726CTNP0 / Optómetra, especialista en salud ocupacional.
ROCIÓ UBAQUE LEÓN	BACTERIÓLOGA	RM. 245 / Bacterióloga y laboratorista clínica.
JENIREE ZUNYLDE ARAQUE DÍAZ	FONOAUDIÓLOGA	RM. 14-03103

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.

- **Incrementa el valor del bien:**

SI: ____ NO: __X__ Valor del incremento: $_____ (Valor parcial o total correspondiente a este pago)

- **Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:**

SI: ____ NO: _X___ Años a incrementar: _____

- **En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, una vez ejecutado el 100% del Contrato:**

SI____ NO _N/A_

*****Esta información debe guardar relación con la registrada en los estudios y documentos previos del proceso contractual.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$65.000.000,00	
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN	$0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$65.000.000,00	

PRIMER PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE 2025	$ 14.063.400,00	PENDIENTE FACTURA
SALDO	$ 50.936.600,00	

OBSERVACIONES

El contratista cumplió con los requisitos y documentos establecidos dentro del clausulado adicional a la aceptación de la oferta electrónica: OBLIGACIONES PARTICULARES DEL CONTRATISTA.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

ALBERTO MIGUEL AVILA MARTÍNEZ
R/L EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S
CONTRATISTA

T1. DUARTE ROA JULIO CESAR
SUPERVISOR

CR. SUURBIER OCAMPO MUÑOZ
ORDENADOR DEL GASTO

“En equipo cuidamos tu vida”

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
NIT : 900,491,982 - 8
CLL 32 N. 39-35 BARZAL
VILLAVICENCIO-META - COLOMBIA
6849725
CONTABILIDAD@EQUIVIDASO.COM.CO
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 6,00

Cliente	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 2		
NIT	800,141,627 - 4 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	6616412
Dirección	KM 7 VIA PUERTO LOPEZ	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	VILLAVICENCIO-META - COLOMBIA	**Centro Costo**	11
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**0**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	68b317c08f156

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE1 107324

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-09-03	09:57:38
Expedición	2025-09-03	09:59:49
Vencimiento	2025-10-03	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0200011000011	EVALUACION PSICOSENSOMETRICA OCUPACIONAL	UN	36	23,900.00	860,400.00
0200007000007	PERFIL LIPDICO	UN	88	24,000.00	2,112,000.00
0200006000006	EXAMEN MEDICO INGRESO	UN	18	23,900.00	430,200.00
0200006000006	EXAMEN MEDICO ALTURAS	UN	88	600.00	52,800.00
0200006000006	EXAMEN MEDICO RETIRO	UN	2	23,900.00	47,800.00
0200016000016	VALORACION MEDICA POST INCAPACIDAD	UN	4	23,900.00	95,600.00
0200007000007	CONCEPTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	UN	31	600.00	18,600.00
0200008000008	OPTOMETRIA	UN	146	14,000.00	2,044,000.00
0200012000012	CONSULTA POR PSICOLOGIA - ALTURAS	UN	2	23,900.00	47,800.00
0200012000012	APLICACION PRUEBA 16PF	UN	16	23,900.00	382,400.00
0200006000006	EXAMEN MEDICO PERIODICO	UN	119	23,900.00	2,844,100.00
0200005000005	ESPIROMETRIA	UN	52	14,000.00	728,000.00
0200003000003	ELECTROCARDIOGRAMA	UN	22	14,000.00	308,000.00
0200007000007	FROTIS FARÍNGEO	UN	32	6,300.00	201,600.00
0200007000007	KOH DE UÑAS DELAS MANOS	UN	33	6,300.00	207,900.00
0200007000007	CUADRO HEMÁTICO (MÍNIMO DE IV GENERACIÓN)	UN	88	8,000.00	704,000.00
0200007000007	GLICEMIA CENTRAL	UN	88	8,000.00	704,000.00
0200007000007	CUADRO HEMATICO	UN	2	8,000.00	16,000.00
0200007000007	COPROLOGICO	UN	34	6,300.00	214,200.00
0200001000001	AUDIOMETRÍA DE TAMIZAJE	UN	146	14,000.00	2,044,000.00

Total Bruto	14,063,400.00
Total a Pagar	**$ 14.063.400,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Nal Personas Juridica Efectivo 14.063.400,00 Cuota 1 Vence el 2025-10-03

VALOR EN LETRAS

Catorce Millones Sesenta Y Tres Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

#$15-01-05-004; 019-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025;julio.duarte@ fac.mil.co#$

Firma Elaborado por : HEIDY SORANYI G

Firma Recibido

Consignar en la Cta. Corriente 357107606 Banco de Bogota, Enviar fotocopia de la consignacion al correo de facturacion@equividaso.com.co. A esta factura se debe realizar una retencion del 2% de acuerdo por lo establecido en la ley 1111 de 2006 Art. 75 y reteica 6*1000 en la ciudad de villavicencio segun acuerdo 515 del 2021.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764074949759 **aprobado en** 2024-07-12 **vigente** 2 Años, **prefijo** FE1 **desde el número** 100001 **al** 200000

CUFE :a3e3498748d7f15447e051820a0dc027f09e72d97b87fe048db17f4d371200a185edaa9386896c0e3b748b49263fe886

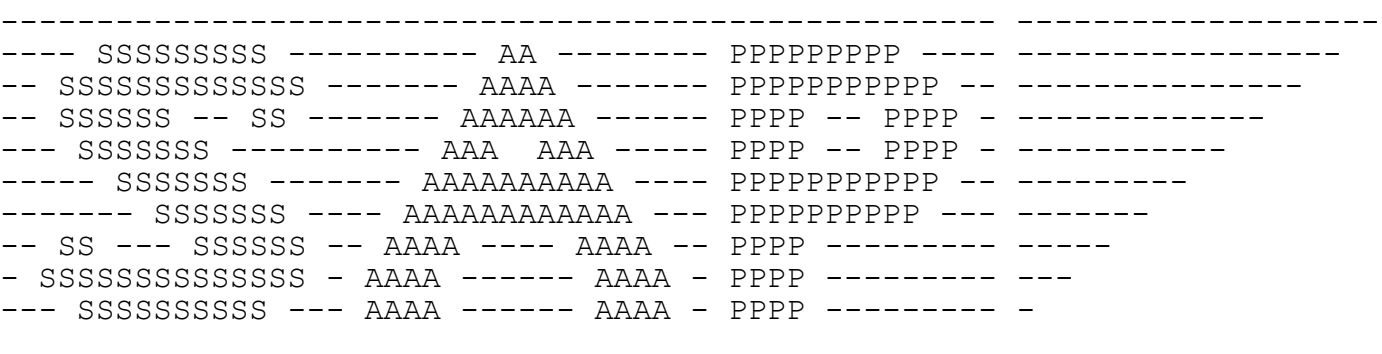
ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

ACLARACIÓN FACTURACIÓN EMPRESA				
De acuerdo al sistema de contabilización de la empresa, se factura de acuerdo a los códigos ya establecidos en su sistema:				
ITEM	**TIPO DE EXAMEN Y/O CONCEPTO**	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CONCEPTO FACTURA EMPRESA EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S.**
1	EXAMEN MÉDICOLABORAL (Énfasisespecífico según el cargo)	119	UND	
2	EXAMEN OPTOMÉTRICO	146	UND	
3	AUDIOMETRÍA DE TAMIZAJE	146	UND	
4	ESPIROMETRIA	52	UND	
5	ELECTROCARDIOGRAMA- SOLO PARA MAYORES DE 50 AÑOS.	22	UND	
6	KOH DE UÑAS DELAS MANOS	33	UND	
7	FROTIS FARÍNGEO	32	UND	
8	COPROLÓGICO	34	UND	
9	PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICÉRIDOS, HDL, LDL)	88	UND	
10	CUADRO HEMÁTICO (MÍNIMO DE IV GENERACIÓN)	90	UND	***CUADRO HEMÁTICO (MÍNIMO DE IV GENERACIÓN) Y CUADRO HEMÁTICO***
11	GLICEMIA CENTRAL	88	UND	
12	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA		UND	
13	CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	88	UND	***EXAMEN MEDICO ALTURAS***
14	CONCEPTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	31	UND	
15	EXÁMENES DE REINTEGRO	4	UND	***VALORACIÓN MÉDICA POST INCAPACIDAD***
16	EXAMENES MEDICOS DE INGRESO	18	UND	
17	EXAMENES MEDICOS DE EGRESO	2	UND	
18	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA OCUPACIONAL (MAS PSICOSENSOMÉTRICOS PARA CONDUCCIÓN)	54	UND	***EVALUACIÓN PSICOSENSOMETRICA OCUPACIONAL*** ***CONSULTA POR PSICOLOGÍA - ALTURAS*** ***APLICACIÓN PRUEBA 16PF***



T1. DUARTE ROA JULIO CESAR
SUPERVISOR



M a n d a n t e	400
D e s t i n a t .	
D e p a r t a m .	
Orden SPOOL	SMART GENE ISBEACED
Número de orden	743678
Base datos	PRD(vhmdnhp4
Propietario	ISBEACED
Tipo de dispositivo	SAPWIN
Forma de edición	LETTER
Prioridad	5
Cantidad	1
Orden de salida	1
creado	26.09.2025 11:26:11
de	ISBEACED
impreso	26.09.2025 11:26:11
máquina	hec45v140842
Dispositivo	General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4200380641

CONTRATO: 4600254508

PROVEEDOR DE SERVICIOS	EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S.	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	26.09.2025
CONTRATO No.	CTO 019-25		
UNIDAD RECEPTORA	5002 CACOM 2		
CONCEPTO Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 4200380641, contrato interno 4600254508 de fecha 26.09.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200380641	00010	1002304402	EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERSONAL				14.063.400,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	14.063.400,00

OBSERVACIONES

EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA PERSONAL CIVIL Y MILITAR DEL CACOM-2

FIRMAS

ISBEL YANIRA ACEVEDO DURAN

Firmado digitalmente por ISBEL YANIRA ACEVEDO DURAN

Identificación Entidad	Descripción Entidad	Numero Interno de Documento SIIF	Tipo de Documento	Número de documento	Número Factura Asociada	Fecha de Documento	Fecha de Recepción	Fecha de envío notificación a Supervisor	Fecha de Aceptación / Rechazo	Fecha de Reasignación	No. Identificación Tercero	Nombre o Razón Social	Estado de documento	Valor antes de IVA	IVA	Valor después de IVA	Valor máximo para Obligar	No. Obligación	Estado obligación	Valor Obligado	Número de Egreso de Caja Menor	Código CUFE_CUDE
15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No.	17703175	Factura electrónica	FE1107324	FE1107324	3/09/2025 12:00:00 p. m.	3/09/2025 12:00:00 p. m.	3/09/2025 2:37:43 a. m.	3/09/2025 2:37:43 a. m.		900491982	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL	Aceptada	14063400,00000000	0,00000000	14063400,00000000	14063400,00					a3e3498748d7f15447e051820a0dc027f09e7

Villavicencio (Meta), 30 de agosto del 2025.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA
EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
Nit. 900.491.982-8

CERTIFICA QUE:

Luego de examinar los estados financieros de la sociedad EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S. identificada con NIT. 900.491.982-8 de acuerdo a las normas de auditoria generalmente aceptadas, certifico lo siguiente:

1.Que la empresa se encuentra al día y a paz y salvo en relación al pago de los aportes al sistema general de pensiones, al sistema general de salud y ARL en relación a todos los funcionarios vinculados en general.

2.Que la sociedad no se encuentra obligada a realizar aportes parafiscales a Sena e ICBF de acuerdo a lo estipulado La ley 1819 de 2016 la cual adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012.

3. Que la empresa se encuentra al día, a paz y salvo en relación al pago de los aportes parafiscales a caja de compensación familiar.

4. Que la sociedad ha cumplido a cabalidad con todas las obligaciones laborales y no se presentan procesos judiciales en contra en relación al desarrollo de las actividades propias.

5. Que las contratistas Angelica Barreto identificada con cedula de ciudadania numero 40.444.466 y Jeniree Araque identificada con cedula de ciudadania numero 60.268.434, se encuentran vinculadas con EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S. por medio de un contrato de prestación de servicio, además, realizaron los aportes al sistema general de pensiones, al sistema general de salud y ARL, correspondientes a los periodos de marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto del 2025 oportunamente.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 50 de la Ley 789 del 2002 y el Art. 23 de la Ley 1150 del 2007.

Dada en Villavicencio, Meta, a los 30 días del mes de agosto del 2025.

Diego Alejandro Fajardo Ruge
Revisor Fiscal
C.C. 1.121.928.693
T.P. 300.218-T
EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B9097668D1AD408F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO ALEJANDRO FAJARDO RUGE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121928693 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 300218-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Diego Alejandro Fajardo Ruge
Contador Público Titulado
T.P. 300.218 - T
Corporación Universitaria del Meta

TARJETA PROFESIONAL CONTADOR PÚBLICO

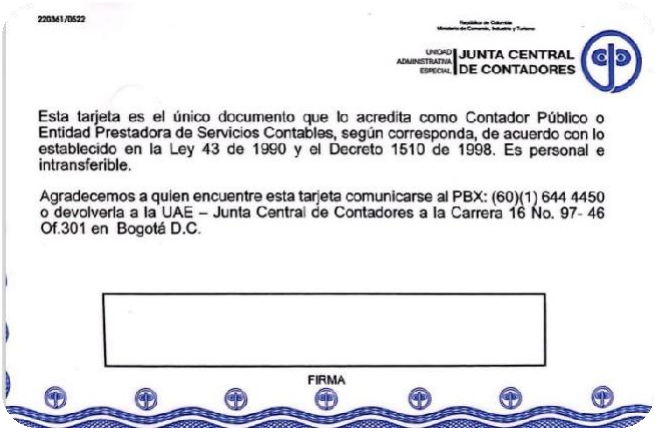
DOCUMENTO:
CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

EMPRESA: EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S.









aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1347850857	9483273038	E	2025/03/20	2025/03/19	BANCO AV VILLAS	0	$36,174,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: EQUIVIDASO (45 Afiliados)																							$120,767,292	$19,893,000			$133,098,165	$5,551,300			$127,544,861	$5,087,000			$133,098,165		$5,642,800		$0	$0		$36,174,100
Centro de Trabajo: ACACIAS (9 Afiliados)																							$19,421,589	$3,167,000			$19,421,589	$773,100			$17,965,520	$714,900			$19,421,589		$744,900		$0	$0		$5,399,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (9 Afiliados)																							$19,421,589	$3,167,000			$19,421,589	$773,100			$17,965,520	$714,900			$19,421,589		$744,900		$0	$0		$5,399,900
1	CC	1122144489	GONZALEZ BELTRAN KAROL ESTEFANY											X							23030 1	2	$104,460	$16,800	EPS002	2	$104,460	$4,200	CCF34	0	$0	$0	14-25	2	$104,460	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$21,000
2	CC	1122144489	GONZALEZ BELTRAN KAROL ESTEFANY																		23030 1	28	$1,462,431	$234,000	EPS002	28	$1,462,431	$58,500	CCF34	28	$1,462,431	$58,500	14-25	28	$1,462,431	4.350%	$63,700	28	$0	$0	Si	$414,700
3	CC	1122126021	HERNANDEZ SANCHEZ DIANA JINETH																		25-14	30	$1,566,890	$250,800	EPS002	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
4	CC	31037377	LOZANO CRUZ MARTHA LUCIA													X					23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF34	15	$355,973	$14,300	14-25	15	$711,750	0.000%	$0	15	$0	$0	Si	$156,700
5	CC	31037377	LOZANO CRUZ MARTHA LUCIA																		23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF34	15	$355,973	$14,300	14-25	15	$711,750	4.350%	$31,000	15	$0	$0	Si	$187,700
6	CC	1122118426	NAVARRETE GUTIERREZ PAULA ANDREA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$783,445	$31,400	14-25	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$378,200
7	CC	1010007770	PUENTES CARDENAS NEIFER																		23030 1	30	$2,524,800	$404,000	EPS005	30	$2,524,800	$101,000	CCF34	30	$2,524,800	$101,000	14-25	30	$2,524,800	4.350%	$109,900	30	$0	$0	Si	$715,900
8	CC	1007426428	RADA BETANCOURT ANA MARIA																		23030 1	30	$1,566,890	$250,800	EPS037	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
9	CC	40433750	RIVERA LOPEZ DIANA MARCELA										X								23030 1	2	$104,460	$12,600	EPS005	2	$104,460	$0	CCF34	2	$104,460	$0	14-25	2	$104,460	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$12,600
10	CC	40433750	RIVERA LOPEZ DIANA MARCELA																		23030 1	28	$1,462,431	$234,000	EPS005	28	$1,462,431	$58,500	CCF34	28	$1,462,431	$58,500	14-25	28	$1,462,431	4.350%	$63,700	28	$0	$0	Si	$414,700
11	CC	1020775590	SANCHEZ MARTINEZ WILLIAM DAVID																		23030 1	30	$6,287,623	$1,069,100	EPS005	30	$6,287,623	$251,600	CCF34	30	$6,287,623	$251,600	14-25	30	$6,287,623	4.350%	$273,600	30	$0	$0	Si	$1,845,900
12	CC	1121887808	SIERRA GUERRERO KELLY YOHANNA							X											23020 1	2	$104,460	$16,800	EPS002	2	$104,460	$4,200	CCF34	2	$104,460	$4,200	14-25	2	$104,460	4.350%	$4,600	2	$0	$0	Si	$29,800
13	CC	1121887808	SIERRA GUERRERO KELLY YOHANNA												X	X					23020 1	28	$1,390,144	$222,500	EPS002	28	$1,390,144	$55,700	CCF34	28	$1,390,144	$55,700	14-25	28	$1,390,144	0.000%	$0	28	$0	$0	Si	$333,900

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (19 Afiliados)																							**$52,599,909**	**$8,675,400**			**$55,446,909**	**$2,460,900**			**$52,210,749**	**$2,089,300**			**$55,446,909**		**$2,387,200**		**$0**	**$0**		**$15,612,800**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (19 Afiliados)																							**$52,599,909**	**$8,675,400**			**$55,446,909**	**$2,460,900**			**$52,210,749**	**$2,089,300**			**$55,446,909**		**$2,387,200**		**$0**	**$0**		**$15,612,800**
14	CC	1120561344	AGUILAR OLARTE CLAUDIA ESTHER																		230301	30	$1,900,531	$304,100	EPS005	30	$1,900,531	$76,100	CCF34	30	$1,900,531	$76,100	14-25	30	$1,900,531	4.350%	$82,700	30	$0	$0	Si	$539,000
15	CC	8721310	AVILA MARTINEZ ALBERTO MIGUEL																		230301	30	$10,571,022	$1,797,200	EPS005	30	$10,571,022	$422,900	CCF34	30	$10,571,022	$422,900	14-25	30	$10,571,022	4.350%	$459,900	30	$0	$0	Si	$3,102,900
16	CC	40411256	AVILA UÑATE DORA ELVIRA																		230201	30	$1,566,890	$250,800	EPS017	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
17	CC	1121841777	BAQUERO ROJAS JULY TATIANA																		25-14	30	$1,900,531	$304,100	EPS005	30	$1,900,531	$76,100	CCF34	30	$1,900,531	$76,100	14-25	30	$1,900,531	4.350%	$82,700	30	$0	$0	Si	$539,000
18	CC	1122517627	CHINCHILLA REY ROBIN SANTIAGO																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$240,000
19	CC	33605101	GONZALEZ GONZALEZ ANGELA YASMIN																		230301	30	$3,095,510	$495,300	EPS005	30	$3,095,510	$123,900	CCF34	30	$3,095,510	$123,900	14-25	30	$3,095,510	4.350%	$134,700	30	$0	$0	Si	$877,800
20	CC	1123431403	GUERRERO ROMERO HEIDY SORANYI												X						230301	3	$156,689	$25,100	EPS005	3	$156,689	$6,300	CCF34	3	$156,689	$6,300	14-25	3	$156,689	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$37,700
21	CC	1123431403	GUERRERO ROMERO HEIDY SORANYI																		230301	27	$1,410,201	$225,700	EPS005	27	$1,410,201	$56,500	CCF34	27	$1,410,201	$56,500	14-25	27	$1,410,201	4.350%	$61,400	27	$0	$0	Si	$400,100
22	CC	1122651750	GUTIERREZ SABOYA DIEGO ALEJANDRO	X																	25-14	24	$1,138,800	$182,300	EPSC34	24	$1,138,800	$45,600	CCF34	24	$854,100	$34,200	14-25	24	$1,138,800	4.350%	$49,600	24	$0	$0	Si	$311,700
23	CC	1006772830	HOYOS NOVOA MIRJELI JULIANA											X							230301	2	$104,460	$16,800	EPS005	2	$104,460	$4,200	CCF34	0	$0	$0	14-25	2	$104,460	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$21,000
24	CC	1006772830	HOYOS NOVOA MIRJELI JULIANA																		230301	28	$1,462,431	$234,000	EPS005	28	$1,462,431	$58,500	CCF34	28	$1,462,431	$58,500	14-25	28	$1,462,431	4.350%	$63,700	28	$0	$0	Si	$414,700
25	CC	1006810251	LOPEZ CARDENAS ANA MARIA																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$240,000
26	CC	51969725	MARTINEZ VILLAMIL ILSE																		230901	30	$9,483,873	$1,612,500	EPS005	30	$9,483,873	$379,400	CCF34	30	$9,483,873	$379,400	14-25	30	$9,483,873	4.350%	$412,600	30	$0	$0	Si	$2,783,900
27	CC	1073249390	MARTINEZ CORDOBA JORGE LUIS																		230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
28	CC	1121897664	OLIVEROS VELASQUEZ ANNGY YELICZA																		230301	30	$1,423,890	$227,900	EPS002	30	$1,423,890	$57,000	CCF34	30	$1,423,890	$57,000	14-25	30	$1,423,890	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,900
29	CC	1121901986	ORTIZ BUSUY FABIO ALBERTO																		230301	30	$3,095,510	$495,300	EPS005	30	$3,095,510	$123,900	CCF34	30	$3,095,510	$123,900	14-25	30	$3,095,510	4.350%	$134,700	30	$0	$0	Si	$877,800
30	CC	52848366	RAMIREZ CUBIDES MONICA ANDREA																		230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
31	CC	1121862078	ROMERO ROJAS ESTEFANI YULIANA																		25-14	30	$5,723,931	$973,300	EPS005	30	$5,723,931	$229,000	CCF34	30	$5,723,931	$229,000	14-25	30	$5,723,931	4.350%	$249,000	30	$0	$0	Si	$1,680,300
32	CC	1006875084	RUIZ LADINO BRAYAN ALEJANDRO																		25-14	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
33	CC	40403217	TOVAR JARA LUZ ADRIANA												X						25-14	3	$329,808	$52,800	EPS005	3	$329,808	$13,200	CCF34	3	$329,808	$13,200	14-25	3	$329,808	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$79,200
34	CC	40403217	TOVAR JARA LUZ ADRIANA																		25-14	27	$2,968,272	$475,000	EPS005	27	$2,968,272	$118,800	CCF34	27	$2,968,272	$118,800	14-25	27	$2,968,272	4.350%	$129,200	27	$0	$0	Si	$841,800
35	CC	1121926326	TULIBILA CARRASCAL DEYSY PAOLA																		230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: MEDICNA PREVENTIVA (17 Afiliados)																							$48,745,794	$8,050,600			$58,229,667	$2,317,300			$57,368,592	$2,282,800			$58,229,667		$2,510,700		$0	$0		$15,161,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (17 Afiliados)																							$48,745,794	$8,050,600			$58,229,667	$2,317,300			$57,368,592	$2,282,800			$58,229,667		$2,510,700		$0	$0		$15,161,400
36	CC	1007641102	ACUÑA NOYA NATALY																		25-14	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
37	CC	34659843	CAICEDO CAMPO LOURDES LISBETH		X																25-14	22	$2,996,454	$479,500	EPS005	22	$2,996,454	$119,900	CCF34	22	$2,996,454	$119,900	14-25	22	$2,996,454	4.350%	$130,400	22	$0	$0	Si	$849,700
38	CC	1121927802	GARZON GONZALEZ GERALDINE																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF34	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	4.350%	$78,300	30	$0	$0	Si	$510,300
39	CC	30946230	GIL CESPEDES SOR ANGELA	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$782,000	$31,300	14-25	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$378,100
40	CC	53077274	GUERRERO VELASCO NANCY ALEXANDRA										X								231001	1	$209,588	$25,200	EPS005	1	$209,588	$0	CCF34	1	$209,588	$0	14-25	1	$209,588	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$25,200
41	CC	53077274	GUERRERO VELASCO NANCY ALEXANDRA																		231001	29	$6,078,036	$1,033,300	EPS005	29	$6,078,036	$243,200	CCF34	29	$6,078,036	$243,200	14-25	29	$6,078,036	4.350%	$264,400	29	$0	$0	Si	$1,784,100
42	CC	79686096	HEREDIA VILLARROYA JOSE ALEJANDRO																		230301	30	$6,287,623	$1,069,100	EPS005	30	$6,287,623	$251,600	CCF34	30	$6,287,623	$251,600	14-25	30	$6,287,623	4.350%	$273,600	30	$0	$0	Si	$1,845,900
43	CC	35264480	LOPEZ CASTRO ELSA																		25-14	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
44	CC	1121936716	OCHOA MILLAN TATIANA ALEXANDRA																		230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
45	CC	40397541	PARRA AGUDELO LUZ MILA										X								230301	2	$104,460	$16,800	EPS005	2	$104,460	$0	CCF34	2	$104,460	$0	14-25	2	$104,460	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$16,800
46	CC	40397541	PARRA AGUDELO LUZ MILA																		230301	28	$1,462,431	$234,000	EPS005	28	$1,462,431	$58,500	CCF34	28	$1,462,431	$58,500	14-25	28	$1,462,431	4.350%	$63,700	28	$0	$0	Si	$414,700
47	CC	1006874220	PEÑA GODOY MARIA ANGELICA																		230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS037	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
48	CC	40343107	REY AMORTEGUI IBIS VIVIANA																		230301	30	$6,287,623	$1,069,100	EPS005	30	$6,287,623	$251,600	CCF34	30	$6,287,623	$251,600	14-25	30	$6,287,623	4.350%	$273,600	30	$0	$0	Si	$1,845,900
49	CC	1019077664	RODRIGUEZ CASTIBLANCO CATERIN MILENA																		231001	30	$1,566,890	$250,800	EPS002	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
50	CC	52790652	ROJAS GANTIVA YULIET MARCELA																		230301	30	$2,247,000	$359,600	EPS005	30	$2,247,000	$89,900	CCF34	30	$2,247,000	$89,900	14-25	30	$2,247,000	4.350%	$97,800	30	$0	$0	Si	$637,200
51	CC	1018424938	SANCHEZ MARTINEZ DANIELA																		230201	30	$7,154,116	$1,216,300	EPS037	30	$7,154,116	$286,200	CCF34	30	$7,154,116	$286,200	14-25	30	$7,154,116	4.350%	$311,300	30	$0	$0	Si	$2,100,000
52	CC	10085551	SANCHEZ LOPEZ WILLIAM																			0	$0	$0	MIN002	30	$9,483,873	$379,400	CCF34	30	$9,483,873	$379,400	14-25	30	$9,483,873	4.350%	$412,600	30	$0	$0	Si	$1,171,400
53	CC	40401557	UBAQUE LEON ROCIO											X							231001	2	$219,575	$35,200	EPS002	2	$219,575	$8,800	CCF34	0	$0	$0	14-25	2	$219,575	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$44,000
54	CC	40401557	UBAQUE LEON ROCIO																		231001	28	$3,074,048	$491,900	EPS002	28	$3,074,048	$123,000	CCF34	28	$3,074,048	$123,000	14-25	28	$3,074,048	4.350%	$133,800	28	$0	$0	Si	$871,700
55	CC	1121964463	VELASQUEZ BERMUDEZ KAREN DAYANA																		230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS002	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	4.350%	$68,200	30	$0	$0	Si	$444,400
Total	**Afiliados(45)**																						$120,767,292	$19,893,000			$133,098,165	$5,551,300			$127,544,861	$5,087,000			$133,098,165		$5,642,800		$0	$0		$36,174,100

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1347850857	9483273038	E	2025/03/20	2025/03/19	BANCO AV VILLAS	0	$36,174,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				42	$19,893,000	$0	$0	$19,893,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,836,400	$0	$0	$1,836,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$3,470,200	$0	$0	$3,470,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$11,267,500	$0	$0	$11,267,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,706,400	$0	$0	$1,706,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,612,500	$0	$0	$1,612,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$5,642,800	$0	$0	$5,642,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	45	$5,642,800	$0	$0	$5,642,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$5,087,000	$0	$0	$5,087,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	43	$5,087,000	$0	$0	$5,087,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				45	$5,551,300	$0	$0	$5,551,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$45,600	$0	$0	$45,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$62,700	$0	$0	$62,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$379,400	$0	$0	$379,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$411,600	$0	$0	$411,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$613,500	$0	$0	$613,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	30	$4,038,500	$0	$0	$4,038,500
TOTAL				**45**	**$36,174,100**	**$0**	**$0**	**$36,174,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1415076728	9484698122	E	2025/04/22	2025/04/16	BANCO AV VILLAS	0	$35,409,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: EQUIVIDASO (45 Afiliados)						$117,706,762	$19,415,900			$130,607,035	$5,517,000			$124,676,441	$4,989,300			$130,607,035	$5,487,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ACACIAS (9 Afiliados)						$19,345,704	$3,159,000			$19,345,704	$774,300			$17,985,575	$720,000			$19,345,704	$833,400		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (9 Afiliados)						$19,345,704	$3,159,000			$19,345,704	$774,300			$17,985,575	$720,000			$19,345,704	$833,400		$0	$0
1	CC	1122144489	GONZALEZ KAROL	230301	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF34	0	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	0	$0	$0
2	CC	1122144489	GONZALEZ KAROL	230301	27	$1,410,201	$225,700	EPS002	27	$1,410,201	$56,500	CCF34	27	$1,410,201	$56,500	14-25	27	$1,410,201	$61,400	27	$0	$0
3	CC	1122144489	GONZALEZ KAROL	230301	2	$104,460	$16,800	EPS002	2	$104,460	$4,200	CCF34	0	$0	$0	14-25	2	$104,460	$0	0	$0	$0
4	CC	1122126021	HERNANDEZ DIANA	25-14	30	$1,566,890	$250,800	EPS002	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
5	CC	31037377	LOZANO MARTHA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$23,732	$1,000	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
6	CC	31037377	LOZANO MARTHA	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS002	29	$1,376,050	$55,100	CCF34	29	$688,214	$27,600	14-25	29	$1,376,050	$59,900	29	$0	$0
7	CC	1122118426	NAVARRETE PAULA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,410,201	$56,500	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
8	CC	1010007770	PUENTES NEIFER	230301	30	$2,524,800	$404,000	EPS005	30	$2,524,800	$101,000	CCF34	30	$2,524,800	$101,000	14-25	30	$2,524,800	$109,900	30	$0	$0
9	CC	1007426428	RADA ANA	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS037	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
10	CC	40433750	RIVERA DIANA	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
11	CC	1020775590	SANCHEZ WILLIAM	230301	30	$6,287,623	$1,069,100	EPS005	30	$6,287,623	$251,600	CCF34	30	$6,287,623	$251,600	14-25	30	$6,287,623	$273,600	30	$0	$0
12	CC	1121887808	SIERRA KELLY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$940,134	$37,700	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (20 Afiliados)						$52,673,856	$8,685,100			$56,090,256	$2,535,100			$52,265,751	$2,091,600			$56,090,256	$2,381,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (20 Afiliados)						$52,673,856	$8,685,100			$56,090,256	$2,535,100			$52,265,751	$2,091,600			$56,090,256	$2,381,600		$0	$0
13	CC	1120561344	AGUILAR CLAUDIA	230301	30	$1,900,531	$304,100	EPS005	30	$1,900,531	$76,100	CCF34	30	$1,900,531	$76,100	14-25	30	$1,900,531	$82,700	30	$0	$0
14	CC	8721310	AVILA ALBERTO	230301	30	$10,571,022	$1,797,200	EPS005	30	$10,571,022	$422,900	CCF34	30	$10,571,022	$422,900	14-25	30	$10,571,022	$459,900	30	$0	$0
15	CC	40411256	AVILA DORA	230201	30	$1,566,890	$250,800	EPS017	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
16	CC	1121841777	BAQUERO JULY	25-14	30	$1,900,531	$304,100	EPS005	30	$1,900,531	$76,100	CCF34	30	$1,900,531	$76,100	14-25	30	$1,900,531	$82,700	30	$0	$0
17	CC	1122517627	CHINCHILLA ROBIN		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
18	CC	33605101	GONZALEZ ANGELA	230301	30	$3,095,510	$495,300	EPS005	30	$3,095,510	$123,900	CCF34	30	$3,095,510	$123,900	14-25	30	$3,095,510	$134,700	30	$0	$0
19	CC	1123431403	GUERRERO HEIDY	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
20	CC	1122651750	GUTIERREZ DIEGO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,067,625	$42,800	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
21	CC	1006772830	HOYOS MIRJELI	230301	6	$313,379	$50,200	EPS005	6	$313,379	$12,600	CCF34	5	$261,149	$10,500	14-25	6	$313,379	$0	5	$0	$0
22	CC	1006772830	HOYOS MIRJELI	230301	12	$626,756	$100,300	EPS005	12	$626,756	$25,100	CCF34	12	$626,756	$25,100	14-25	12	$626,756	$27,300	12	$0	$0
23	CC	1006772830	HOYOS MIRJELI	230301	12	$626,756	$100,300	EPS005	12	$626,756	$25,100	CCF34	12	$626,756	$25,100	14-25	12	$626,756	$0	12	$0	$0
24	CC	1006810251	LOPEZ ANA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
25	CC	51969725	MARTINEZ ILSE	25-14	28	$8,851,615	$1,504,900	EPS005	28	$8,851,615	$354,100	CCF34	28	$8,851,615	$354,100	14-25	28	$8,851,615	$385,100	28	$0	$0
26	CC	51969725	MARTINEZ ILSE	25-14	2	$421,506	$71,900	EPS005	2	$421,506	$16,900	CCF34	2	$421,506	$16,900	14-25	2	$421,506	$0	2	$0	$0
27	CC	1073249390	MARTINEZ JORGE	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
28	CC	1099543178	MORALES GERALDIN		0	$0	$0	EPSC34	12	$569,400	$71,200		0	$0	$0	14-25	12	$569,400	$24,800	0	$0	$0
29	CC	1121897664	OLIVEROS ANNGY	230301	30	$1,423,890	$227,900	EPS002	30	$1,423,890	$57,000	CCF34	30	$1,423,890	$57,000	14-25	30	$1,423,890	$62,000	30	$0	$0
30	CC	1121901986	ORTIZ FABIO	230301	30	$3,095,510	$495,300	EPS005	30	$3,095,510	$123,900	CCF34	30	$3,095,510	$123,900	14-25	30	$3,095,510	$134,700	30	$0	$0
31	CC	52848366	RAMIREZ MONICA	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
32	CC	1121862078	ROMERO ESTEFANI	25-14	30	$5,723,931	$973,300	EPS005	30	$5,723,931	$229,000	CCF34	30	$5,723,931	$229,000	14-25	30	$5,723,931	$249,000	30	$0	$0
33	CC	1006875084	RUIZ BRAYAN	25-14	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
34	CC	40403217	TOVAR LUZ	25-14	30	$3,298,079	$527,700	EPS005	30	$3,298,079	$132,000	CCF34	30	$3,298,079	$132,000	14-25	30	$3,298,079	$143,500	30	$0	$0
35	CC	1121926326	TULIBILA DEYSY	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.		Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: MEDICNA PREVENTIVA (15 Afiliados)						$43,440,202	$7,212,200			$52,924,075	$2,117,700			$52,178,115	$2,087,800			$52,924,075	$2,116,000		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (15 Afiliados)						$43,440,202	$7,212,200			$52,924,075	$2,117,700			$52,178,115	$2,087,800			$52,924,075	$2,116,000		$0	$0
36	CC	1007641102	ACUÑA NATALY	25-14	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
37	CC	1121927802	GARZON GERALDINE	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF34	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$78,300	30	$0	$0
38	CC	30946230	GIL SOR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$782,000	$31,300	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
39	CC	53077274	GUERRERO NANCY	231001	30	$6,287,623	$1,069,100	EPS005	30	$6,287,623	$251,600	CCF34	30	$6,287,623	$251,600	14-25	30	$6,287,623	$273,600	30	$0	$0
40	CC	79686096	HEREDIA JOSE	230301	30	$6,287,623	$1,069,100	EPS005	30	$6,287,623	$251,600	CCF34	30	$6,287,623	$251,600	14-25	30	$6,287,623	$273,600	30	$0	$0
41	CC	35264480	LOPEZ ELSA	25-14	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
42	CC	1121936716	OCHOA TATIANA	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
43	CC	40397541	PARRA LUZ	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS005	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
44	CC	1006874220	PEÑA MARIA	230301	30	$1,566,890	$250,800	EPS037	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
45	CC	40343107	REY IBIS	230301	30	$6,287,623	$1,069,100	EPS005	30	$6,287,623	$251,600	CCF34	30	$6,287,623	$251,600	14-25	30	$6,287,623	$273,600	30	$0	$0
46	CC	1019077664	RODRIGUEZ CATERIN	231001	30	$1,566,890	$250,800	EPS002	30	$1,566,890	$62,700	CCF34	30	$1,566,890	$62,700	14-25	30	$1,566,890	$68,200	30	$0	$0
47	CC	1018424938	SANCHEZ DANIELA	230201	15	$3,577,058	$608,200	EPS037	15	$3,577,058	$143,100	CCF34	15	$3,577,058	$143,100	14-25	15	$3,577,058	$155,700	15	$0	$0
48	CC	1018424938	SANCHEZ DANIELA	230201	15	$3,577,058	$608,200	EPS037	15	$3,577,058	$143,100	CCF34	15	$3,577,058	$143,100	14-25	15	$3,577,058	$0	15	$0	$0
49	CC	10085551	SANCHEZ WILLIAM		0	$0	$0	MIN002	30	$9,483,873	$379,400	CCF34	30	$9,483,873	$379,400	14-25	30	$9,483,873	$412,600	30	$0	$0
50	CC	40401557	UBAQUE ROCIO	231001	30	$3,293,622	$527,000	EPS002	30	$3,293,622	$131,800	CCF34	30	$3,293,622	$131,800	14-25	30	$3,293,622	$143,300	30	$0	$0
51	CC	1121964463	VELASQUEZ KAREN	230301	15	$783,445	$125,400	EPS002	15	$783,445	$31,400	CCF34	15	$783,445	$31,400	14-25	15	$783,445	$34,100	15	$0	$0
52	CC	1121964463	VELASQUEZ KAREN	230301	15	$721,310	$115,500	EPS002	15	$721,310	$28,900	CCF34	13	$616,850	$24,700	14-25	15	$721,310	$0	13	$0	$0
Centro de Trabajo: SERVICIOS DE PREVENCION (1 Afiliados)						$2,247,000	$359,600			$2,247,000	$89,900			$2,247,000	$89,900			$2,247,000	$156,400		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,247,000	$359,600			$2,247,000	$89,900			$2,247,000	$89,900			$2,247,000	$156,400		$0	$0
53	CC	52790652	ROJAS YULIET	230301	30	$2,247,000	$359,600	EPS005	30	$2,247,000	$89,900	CCF34	30	$2,247,000	$89,900	14-25	30	$2,247,000	$156,400	30	$0	$0
Total Afiliados(45)						$117,706,762	$19,415,900			$130,607,035	$5,517,000			$124,676,441	$4,989,300			$130,607,035	$5,487,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1415076728	9484698122	E	2025/04/22	2025/04/16	BANCO AV VILLAS	0	$35,409,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				41	$19,415,900	$0	$0	$19,415,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,846,900	$0	$0	$1,846,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$4,612,900	$0	$0	$4,612,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$11,261,100	$0	$0	$11,261,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,695,000	$0	$0	$1,695,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$5,487,400	$0	$0	$5,487,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	45	$5,487,400	$0	$0	$5,487,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$4,989,300	$0	$0	$4,989,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	42	$4,989,300	$0	$0	$4,989,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				45	$5,517,000	$0	$0	$5,517,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$128,200	$0	$0	$128,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$62,700	$0	$0	$62,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$379,400	$0	$0	$379,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$411,600	$0	$0	$411,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$608,100	$0	$0	$608,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	29	$3,927,000	$0	$0	$3,927,000
TOTAL				45	$35,409,600	$0	$0	$35,409,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1494458390	9486242025	E	2025/05/21	2025/05/20	BANCO AV VILLAS	0	$34,078,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: EQUIVIDASO (43 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: ACACIAS (9 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (9 Afiliados)																															
1	CC	1122144489	GONZALEZ BELTRAN KAROL ESTEFANY																		230301	25	EPS002	25	CCF34	25	14-25	25	4.350%	25	Si
2	CC	1122144489	GONZALEZ BELTRAN KAROL ESTEFANY											X							230301	2	EPS002	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
3	CC	1122144489	GONZALEZ BELTRAN KAROL ESTEFANY											X							230301	3	EPS002	3	CCF34	0	14-25	3	0.000%	0	Si
4	CC	1122126021	HERNANDEZ SANCHEZ DIANA JINETH																		25-14	28	EPS002	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
5	CC	1122126021	HERNANDEZ SANCHEZ DIANA JINETH											X							25-14	2	EPS002	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
6	CC	31037377	LOZANO CRUZ MARTHA LUCIA																		230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
7	CC	1122118426	NAVARRETE GUTIERREZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
8	CC	1010007770	PUENTES CARDENAS NEIFER		X																230301	28	EPS005	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
9	CC	1010007770	PUENTES CARDENAS NEIFER											X							230301	2	EPS005	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
10	CC	1007426428	RADA BETANCOURT ANA MARIA																		230301	28	EPS037	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
11	CC	1007426428	RADA BETANCOURT ANA MARIA											X							230301	2	EPS037	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
12	CC	40433750	RIVERA LOPEZ DIANA MARCELA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
13	CC	1020775590	SANCHEZ MARTINEZ WILLIAM DAVID		X																230301	16	EPS005	16	CCF34	16	14-25	16	4.350%	16	Si
14	CC	1121887808	SIERRA GUERRERO KELLY YOHANNA																		230201	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (19 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (19 Afiliados)																															
15	CC	1120561344	AGUILAR OLARTE CLAUDIA ESTHER																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
16	CC	8721310	AVILA MARTINEZ ALBERTO MIGUEL																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
17	CC	40411256	AVILA UÑATE DORA ELVIRA																		230201	30	EPS017	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
18	CC	1121841777	BAQUERO ROJAS JULY TATIANA																		25-14	25	EPS005	25	CCF34	25	14-25	25	4.350%	25	Si
19	CC	1121841777	BAQUERO ROJAS JULY TATIANA											X							25-14	5	EPS005	5	CCF34	0	14-25	5	0.000%	0	Si
20	CC	33605101	GONZALEZ GONZALEZ ANGELA YASMIN																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
21	CC	1123431403	GUERRERO ROMERO HEIDY SORANYI																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
22	CC	1122651750	GUTIERREZ SABOYA DIEGO ALEJANDRO									X									25-14	30	EPSC34	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
23	CC	1006772830	HOYOS NOVOA MIRJELI JULIANA									X									230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
24	CC	1006810251	LOPEZ CARDENAS ANA MARIA		X																	0	EPS005	21		0	14-25	21	4.350%	0	No
25	CC	51969725	MARTINEZ VILLAMIL ILSE																		25-14	28	EPS005	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
26	CC	51969725	MARTINEZ VILLAMIL ILSE											X							25-14	2	EPS005	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
27	CC	1073249390	MARTINEZ CORDOBA JORGE LUIS																		230301	15	EPS005	15	CCF34	15	14-25	15	4.350%	15	Si
28	CC	1073249390	MARTINEZ CORDOBA JORGE LUIS													X					230301	15	EPS005	15	CCF34	15	14-25	15	0.000%	15	Si
29	CC	1099543178	MORALES HERNANDEZ GERALDIN																			0	EPSC34	30		0	14-25	30	4.350%	0	No
30	CC	1121897664	OLIVEROS VELASQUEZ ANNGY YELICZA																		230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
31	CC	1121901986	ORTIZ BUSUY FABIO ALBERTO																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
32	CC	52848366	RAMIREZ CUBIDES MONICA ANDREA																		230301	12	EPS005	12	CCF34	12	14-25	12	4.350%	12	Si
33	CC	52848366	RAMIREZ CUBIDES MONICA ANDREA											X		X					230301	18	EPS005	18	CCF34	15	14-25	18	0.000%	15	Si
34	CC	1121862078	ROMERO ROJAS ESTEFANI YULIANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
35	CC	1006875084	RUIZ LADINO BRAYAN ALEJANDRO																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
36	CC	40403217	TOVAR JARA LUZ ADRIANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
37	CC	1121926326	TULIBILA CARRASCAL DEYSY PAOLA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: MEDICNA PREVENTIVA (14 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (14 Afiliados)																															
38	CC	1007641102	ACUÑA NOYA NATALY									X									25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
39	CC	1121927802	GARZON GONZALEZ GERALDINE																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
40	CC	53077274	GUERRERO VELASCO NANCY ALEXANDRA																		23100 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
41	CC	79686096	HEREDIA VILLARROYA JOSE ALEJANDRO													L					23030 1	15	EPS005	15	CCF34	15	14-25	15	0.000%	15	Si
42	CC	79686096	HEREDIA VILLARROYA JOSE ALEJANDRO																		23030 1	15	EPS005	15	CCF34	15	14-25	15	4.350%	15	Si
43	CC	35264480	LOPEZ CASTRO ELSA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
44	CC	1121936716	OCHOA MILLAN TATIANA ALEXANDRA									X									23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
45	CC	40397541	PARRA AGUDELO LUZ MILA									X									23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
46	CC	1006874220	PEÑA GODOY MARIA ANGELICA																		23030 1	30	EPS037	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
47	CC	40343107	REY AMORTEGUI IBIS VIVIANA																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
48	CC	1019077664	RODRIGUEZ CASTIBLANCO CATERIN MILENA																		23100 1	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
49	CC	1018424938	SANCHEZ MARTINEZ DANIELA																		23020 1	30	EPS037	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
50	CC	10085551	SANCHEZ LOPEZ WILLIAM																			0	MIN002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
51	CC	40401557	UBAQUE LEON ROCIO																		23100 1	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
52	CC	1121964463	VELASQUEZ BERMUDEZ KAREN DAYANA									X									23030 1	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
Centro de Trabajo: SERVICIOS DE PREVENCION (1 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																															
53	CC	52790652	ROJAS GANTIVA YULIET MARCELA																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	6.960%	30	Si
Total Afiliados(43)																															

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1494458390	9486242025	E	2025/05/21	2025/05/20	BANCO AV VILLAS	0	$34,078,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				40	$18,765,300	$0	$0	$18,765,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,846,900	$0	$0	$1,846,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$4,652,700	$0	$0	$4,652,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$10,570,800	$0	$0	$10,570,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,694,900	$0	$0	$1,694,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$5,258,800	$0	$0	$5,258,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	43	$5,258,800	$0	$0	$5,258,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$4,809,600	$0	$0	$4,809,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	41	$4,809,600	$0	$0	$4,809,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				43	$5,245,100	$0	$0	$5,245,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$235,000	$0	$0	$235,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$62,700	$0	$0	$62,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$379,400	$0	$0	$379,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$411,600	$0	$0	$411,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$618,600	$0	$0	$618,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	27	$3,537,800	$0	$0	$3,537,800
TOTAL				**43**	**$34,078,800**	**$0**	**$0**	**$34,078,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1580951212	9487765627	E	2025/06/20	2025/06/26	BANCO AV VILLAS	6	$34,169,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: EQUIVIDASO (44 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: ACACIAS (10 Afiliados)																																
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (10 Afiliados)																																
1	CC	1018512794	DIAZ OCAMPO KAROL ELIANA	X																		230201	26	EPS002	26	CCF34	26	14-25	26	4.350%	26	Si
2	CC	52341643	DIAZ CASALLAS MARIA MARGARITA	X																		230301	25	EPS017	25	CCF34	25	14-25	25	4.350%	25	Si
3	CC	1122144489	GONZALEZ BELTRAN KAROL ESTEFANY												X							230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	0.000%	30	Si
4	CC	1122126021	HERNANDEZ SANCHEZ DIANA JINETH																			25-14	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
5	CC	31037377	LOZANO CRUZ MARTHA LUCIA																			230301	27	EPS002	27	CCF34	27	14-25	27	4.350%	27	Si
6	CC	31037377	LOZANO CRUZ MARTHA LUCIA													X						230301	3	EPS002	3	CCF34	3	14-25	3	0.000%	3	Si
7	CC	1122118426	NAVARRETE GUTIERREZ PAULA ANDREA																			230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
8	CC	1007426428	RADA BETANCOURT ANA MARIA																			230301	15	EPS037	15	CCF34	15	14-25	15	4.350%	15	Si
9	CC	1007426428	RADA BETANCOURT ANA MARIA													X						230301	15	EPS037	15	CCF34	15	14-25	15	0.000%	15	Si
10	CC	40433750	RIVERA LOPEZ DIANA MARCELA																			230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
11	CC	1020775590	SANCHEZ MARTINEZ WILLIAM DAVID	X																		230301	2	EPS005	2	CCF34	2	14-25	2	4.350%	2	Si
12	CC	1121887808	SIERRA GUERRERO KELLY YOHANNA																			230201	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (17 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (17 Afiliados)																															
13	CC	1120561344	AGUILAR OLARTE CLAUDIA ESTHER																		23030 1	26	EPS005	26	CCF34	26	14-25	26	4.350%	26	Si
14	CC	1120561344	AGUILAR OLARTE CLAUDIA ESTHER													X					23030 1	4	EPS005	4	CCF34	4	14-25	4	0.000%	4	Si
15	CC	8721310	AVILA MARTINEZ ALBERTO MIGUEL																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
16	CC	40411256	AVILA UÑATE DORA ELVIRA																		23020 1	30	EPS017	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
17	CC	1121841777	BAQUERO ROJAS JULY TATIANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
18	CC	33605101	GONZALEZ GONZALEZ ANGELA YASMIN																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
19	CC	1123431403	GUERRERO ROMERO HEIDY SORANYI																		23030 1	29	EPS005	29	CCF34	29	14-25	29	4.350%	29	Si
20	CC	1123431403	GUERRERO ROMERO HEIDY SORANYI											X							23030 1	1	EPS005	1	CCF34	0	14-25	1	0.000%	0	Si
21	CC	1122651750	GUTIERREZ SABOYA DIEGO ALEJANDRO																		25-14	30	EPSC34	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
22	CC	1006772830	HOYOS NOVOA MIRJELI JULIANA									X									23030 1	25	EPS005	25	CCF34	25	14-25	25	4.350%	25	Si
23	CC	1006772830	HOYOS NOVOA MIRJELI JULIANA													L					23030 1	5	EPS005	5	CCF34	5	14-25	5	0.000%	5	Si
24	CC	51969725	MARTINEZ VILLAMIL ILSE																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
25	CC	1073249390	MARTINEZ CORDOBA JORGE LUIS																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
26	CC	1099543178	MORALES HERNANDEZ GERALDIN																			0	EPSC34	27		0	14-25	27	4.350%	0	No
27	CC	1099543178	MORALES HERNANDEZ GERALDIN											X								0	EPSC34	3		0	14-25	3	0.000%	0	No
28	CC	1121897664	OLIVEROS VELASQUEZ ANNGY YELICZA																		23030 1	28	EPS002	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
29	CC	1121897664	OLIVEROS VELASQUEZ ANNGY YELICZA											X							23030 1	2	EPS002	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
30	CC	52848366	RAMIREZ CUBIDES MONICA ANDREA																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
31	CC	1121862078	ROMERO ROJAS ESTEFANI YULIANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
32	CC	1006875084	RUIZ LADINO BRAYAN ALEJANDRO																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
33	CC	40403217	TOVAR JARA LUZ ADRIANA																		25-14	26	EPS005	26	CCF34	26	14-25	26	4.350%	26	Si
34	CC	40403217	TOVAR JARA LUZ ADRIANA											X							25-14	4	EPS005	4	CCF34	0	14-25	4	0.000%	0	Si
35	CC	1121926326	TULIBILA CARRASCAL DEYSY PAOLA																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: MEDICNA PREVENTIVA (14 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (14 Afiliados)																															
36	CC	1007641102	ACUÑA NOYA NATALY									X									25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
37	CC	1006875520	BETANCOURT CALDERON CESAR SANTIAGO	X								X									230301	18	EPS041	18	CCF34	18	14-25	18	4.350%	18	Si
38	CC	1121927802	GARZON GONZALEZ GERALDINE																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
39	CC	53077274	GUERRERO VELASCO NANCY ALEXANDRA																		231001	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
40	CC	79686096	HEREDIA VILLARROYA JOSE ALEJANDRO																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
41	CC	35264480	LOPEZ CASTRO ELSA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
42	CC	1121936716	OCHOA MILLAN TATIANA ALEXANDRA									X									230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
43	CC	40397541	PARRA AGUDELO LUZ MILA									X									230301	26	EPS005	26	CCF34	26	14-25	26	4.350%	26	Si
44	CC	40397541	PARRA AGUDELO LUZ MILA											X							230301	4	EPS005	4	CCF34	0	14-25	4	0.000%	0	Si
45	CC	1006874220	PEÑA GODOY MARIA ANGELICA									X									230301	30	EPS037	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
46	CC	40343107	REY AMORTEGUI IBIS VIVIANA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
47	CC	1019077664	RODRIGUEZ CASTIBLANCO CATERIN MILENA																		231001	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
48	CC	10085551	SANCHEZ LOPEZ WILLIAM																			0	MIN002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
49	CC	40401557	UBAQUE LEON ROCIO																		231001	29	EPS002	29	CCF34	29	14-25	29	4.350%	29	Si
50	CC	40401557	UBAQUE LEON ROCIO											X							231001	1	EPS002	1	CCF34	0	14-25	1	0.000%	0	Si
51	CC	1121964463	VELASQUEZ BERMUDEZ KAREN DAYANA									X									230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
Centro de Trabajo: SERVICIOS DE PREVENCION (3 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																															
52	CC	1121901986	ORTIZ BUSUY FABIO ALBERTO															X			230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	6.960%	30	Si
53	CC	52790652	ROJAS GANTIVA YULIET MARCELA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	6.960%	30	Si
54	CC	1018424938	SANCHEZ MARTINEZ DANIELA															X			230201	28	EPS037	28	CCF34	28	14-25	28	6.960%	28	Si
55	CC	1018424938	SANCHEZ MARTINEZ DANIELA													X					230201	2	EPS037	2	CCF34	2	14-25	2	0.000%	2	Si
Total	**Afiliados(44)**																														

PLANILLA PAGADA

2025/06/26 01:11 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1580951212	9487765627	E	2025/06/20	2025/06/26	BANCO AV VILLAS	6	$34,169,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				42	$18,627,400	$72,500	$0	$18,699,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,847,000	$7,300	$0	$1,854,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$4,646,800	$18,000	$0	$4,664,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$10,050,300	$39,000	$0	$10,089,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,083,300	$8,200	$0	$2,091,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				44	$5,519,100	$21,400	$0	$5,540,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	44	$5,519,100	$21,400	$0	$5,540,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$4,804,600	$18,600	$0	$4,823,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	43	$4,804,600	$18,600	$0	$4,823,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				44	$5,085,900	$20,100	$0	$5,106,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$235,000	$1,000	$0	$236,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$115,000	$500	$0	$115,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$379,400	$1,500	$0	$380,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$414,500	$1,700	$0	$416,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$34,400	$200	$0	$34,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$717,400	$2,800	$0	$720,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	25	$3,190,200	$12,400	$0	$3,202,600
TOTAL				**44**	**$34,037,000**	**$132,600**	**$0**	**$34,169,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1643816209	9489145495	E	2025/07/18	2025/07/21	BANCO AV VILLAS	3	$35,428,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: EQUIVIDASO (45 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: ACACIAS (11 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (11 Afiliados)																															
1	CC	1018512794	DIAZ OCAMPO KAROL ELIANA																		230201	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
2	CC	52341643	DIAZ CASALLAS MARIA MARGARITA																		230301	26	EPS017	26	CCF34	26	14-25	26	4.350%	26	Si
3	CC	52341643	DIAZ CASALLAS MARIA MARGARITA											X							230301	4	EPS017	4	CCF34	0	14-25	4	0.000%	0	Si
4	CC	1006826145	DUCUARA MORENO ZHARICK DAYANA	X																		0	EPS002	13		0	14-25	13	4.350%	0	No
5	CC	1122144489	GONZALEZ BELTRAN KAROL ESTEFANY												X						230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	0.000%	30	Si
6	CC	1122126021	HERNANDEZ SANCHEZ DIANA JINETH																		25-14	27	EPS002	27	CCF34	27	14-25	27	4.350%	27	Si
7	CC	1122126021	HERNANDEZ SANCHEZ DIANA JINETH											X							25-14	3	EPS002	3	CCF34	1	14-25	3	0.000%	1	Si
8	CC	31037377	LOZANO CRUZ MARTHA LUCIA													X					230301	14	EPS002	14	CCF34	14	14-25	14	0.000%	14	Si
9	CC	31037377	LOZANO CRUZ MARTHA LUCIA																		230301	16	EPS002	16	CCF34	16	14-25	16	4.350%	16	Si
10	CC	1122118426	NAVARRETE GUTIERREZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
11	CC	1007426428	RADA BETANCOURT ANA MARIA																		230301	30	EPS037	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
12	CC	40433750	RIVERA LOPEZ DIANA MARCELA																		230301	12	EPS005	12	CCF34	12	14-25	12	4.350%	12	Si
13	CC	40433750	RIVERA LOPEZ DIANA MARCELA													X					230301	18	EPS005	18	CCF34	18	14-25	18	0.000%	18	Si
14	CC	1020775590	SANCHEZ MARTINEZ WILLIAM DAVID																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
15	CC	1121887808	SIERRA GUERRERO KELLY YOHANNA		X															X	230201	17	EPS002	17	CCF34	17	14-25	17	4.350%	17	Si

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (18 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (18 Afiliados)																															
16	CC	1120561344	AGUILAR OLARTE CLAUDIA ESTHER																		230301	24	EPS005	24	CCF34	24	14-25	24	4.350%	24	Si
17	CC	1120561344	AGUILAR OLARTE CLAUDIA ESTHER													X					230301	6	EPS005	6	CCF34	6	14-25	6	0.000%	6	Si
18	CC	8721310	AVILA MARTINEZ ALBERTO MIGUEL																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
19	CC	40411256	AVILA UÑATE DORA ELVIRA																		230201	30	EPS017	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
20	CC	1121841777	BAQUERO ROJAS JULY TATIANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
21	CC	33605101	GONZALEZ GONZALEZ ANGELA YASMIN																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
22	CC	1123431403	GUERRERO ROMERO HEIDY SORANYI																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
23	CC	1122651750	GUTIERREZ SABOYA DIEGO ALEJANDRO		X															X	25-14	18	EPSC34	18	CCF34	18	14-25	18	4.350%	18	Si
24	CC	1006772830	HOYOS NOVOA MIRJELI JULIANA		X															X	230301	18	EPS005	18	CCF34	18	14-25	18	4.350%	18	Si
25	CC	51969725	MARTINEZ VILLAMIL ILSE																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
26	CC	1073249390	MARTINEZ CORDOBA JORGE LUIS																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
27	CC	1099543178	MORALES HERNANDEZ GERALDIN																			0	EPSC34	30		0	14-25	30	4.350%	0	No
28	CC	1121897664	OLIVEROS VELASQUEZ ANNGY YELICZA											X							230301	2	EPS002	2	CCF34	2	14-25	2	0.000%	2	Si
29	CC	1121897664	OLIVEROS VELASQUEZ ANNGY YELICZA																		230301	28	EPS002	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
30	CC	1121901986	ORTIZ BUSUY FABIO ALBERTO															X			230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	6.960%	30	Si
31	CC	52848366	RAMIREZ CUBIDES MONICA ANDREA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
32	CC	1121862078	ROMERO ROJAS ESTEFANI YULIANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
33	CC	1006875084	RUIZ LADINO BRAYAN ALEJANDRO																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
34	CC	40403217	TOVAR JARA LUZ ADRIANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
35	CC	1121926326	TULIBILA CARRASCAL DEYSY PAOLA																		230301	14	EPS005	14	CCF34	14	14-25	14	4.350%	14	Si
36	CC	1121926326	TULIBILA CARRASCAL DEYSY PAOLA													X					230301	16	EPS005	16	CCF34	16	14-25	16	0.000%	16	Si

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: MEDICNA PREVENTIVA (15 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (15 Afiliados)																															
37	CC	1007641102	ACUÑA NOYA NATALY																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
38	CC	1006875520	BETANCOURT CALDERON CESAR SANTIAGO		X																230301	18	EPS041	18	CCF34	18	14-25	18	4.350%	18	Si
39	CC	1121927802	GARZON GONZALEZ GERALDINE																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
40	CC	53077274	GUERRERO VELASCO NANCY ALEXANDRA																		231001	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
41	CC	79686096	HEREDIA VILLARROYA JOSE ALEJANDRO																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
42	CC	35264480	LOPEZ CASTRO ELSA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
43	CC	1121936716	OCHOA MILLAN TATIANA ALEXANDRA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
44	CC	40397541	PARRA AGUDELO LUZ MILA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
45	CC	1006874220	PEÑA GODOY MARIA ANGELICA																		230301	30	EPS037	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
46	CC	40343107	REY AMORTEGUI IBIS VIVIANA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
47	CC	1019077664	RODRIGUEZ CASTIBLANCO CATERIN MILENA																		231001	28	EPS002	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
48	CC	1019077664	RODRIGUEZ CASTIBLANCO CATERIN MILENA											X							231001	2	EPS002	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
49	CC	1018424938	SANCHEZ MARTINEZ DANIELA															X			230201	30	EPS037	30	CCF34	30	14-25	30	6.960%	30	Si
50	CC	10085551	SANCHEZ LOPEZ WILLIAM																			0	MIN002	16	CCF34	16	14-25	16	4.350%	16	Si
51	CC	10085551	SANCHEZ LOPEZ WILLIAM													X						0	MIN002	14	CCF34	14	14-25	14	0.000%	14	Si
52	CC	40401557	UBAQUE LEON ROCIO																		231001	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
53	CC	1121964463	VELASQUEZ BERMUDEZ KAREN DAYANA											X							230301	1	EPS002	1	CCF34	0	14-25	1	0.000%	0	Si
54	CC	1121964463	VELASQUEZ BERMUDEZ KAREN DAYANA																		230301	29	EPS002	29	CCF34	29	14-25	29	4.350%	29	Si
Centro de Trabajo: SERVICIOS DE PREVENCION (1 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																															
55	CC	52790652	ROJAS GANTIVA YULIET MARCELA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	6.960%	30	Si
Total	**Afiliados(45)**																														

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1643816209	9489145495	E	2025/07/18	2025/07/21	BANCO AV VILLAS	3	$35,428,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				42	$19,396,500	$36,700	$0	$19,433,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,846,900	$3,600	$0	$1,850,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$4,556,800	$8,700	$0	$4,565,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$10,948,600	$20,500	$0	$10,969,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,044,200	$3,900	$0	$2,048,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$5,534,400	$10,400	$0	$5,544,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	45	$5,534,400	$10,400	$0	$5,544,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$5,090,700	$9,600	$0	$5,100,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	43	$5,090,700	$9,600	$0	$5,100,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				45	$5,339,900	$10,300	$0	$5,350,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$212,200	$400	$0	$212,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$125,100	$300	$0	$125,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$379,500	$800	$0	$380,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$411,600	$800	$0	$412,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$34,200	$100	$0	$34,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$780,700	$1,500	$0	$782,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	25	$3,396,600	$6,400	$0	$3,403,000
TOTAL				**45**	**$35,361,500**	**$67,000**	**$0**	**$35,428,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1696656752	9490246638	E	2025/08/22	2025/08/12	BANCO AV VILLAS	0	$34,090,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: EQUIVIDASO (41 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: ACACIAS (10 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (10 Afiliados)																															
1	CC	1018512794	DIAZ OCAMPO KAROL ELIANA																		230201	29	EPS002	29	CCF34	29	14-25	29	4.350%	29	Si
2	CC	1018512794	DIAZ OCAMPO KAROL ELIANA											X							230201	1	EPS002	1	CCF34	0	14-25	1	0.000%	0	Si
3	CC	52341643	DIAZ CASALLAS MARIA MARGARITA																		230301	30	EPS017	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
4	CC	1006826145	DUCUARA MORENO ZHARICK DAYANA																		230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
5	CC	1122144489	GONZALEZ BELTRAN KAROL ESTEFANY												X						230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	0.000%	30	Si
6	CC	1122126021	HERNANDEZ SANCHEZ DIANA JINETH		X															X	25-14	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
7	CC	31037377	LOZANO CRUZ MARTHA LUCIA																		230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
8	CC	1122118426	NAVARRETE GUTIERREZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
9	CC	1007426428	RADA BETANCOURT ANA MARIA																		230301	28	EPS037	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
10	CC	1007426428	RADA BETANCOURT ANA MARIA											X							230301	2	EPS037	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
11	CC	40433750	RIVERA LOPEZ DIANA MARCELA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
12	CC	1020775590	SANCHEZ MARTINEZ WILLIAM DAVID																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (16 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (16 Afiliados)																															
13	CC	1120561344	AGUILAR OLARTE CLAUDIA ESTHER																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
14	CC	8721310	AVILA MARTINEZ ALBERTO MIGUEL																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
15	CC	40411256	AVILA UÑATE DORA ELVIRA																		230201	30	EPS017	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
16	CC	1121841777	BAQUERO ROJAS JULY TATIANA																		25-14	28	EPS005	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
17	CC	1121841777	BAQUERO ROJAS JULY TATIANA											X							25-14	2	EPS005	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
18	CC	33605101	GONZALEZ GONZALEZ ANGELA YASMIN																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
19	CC	1123431403	GUERRERO ROMERO HEIDY SORANYI																		230301	21	EPS005	21	CCF34	21	14-25	21	4.350%	21	Si
20	CC	1123431403	GUERRERO ROMERO HEIDY SORANYI											X		X					230301	9	EPS005	9	CCF34	6	14-25	9	0.000%	6	Si
21	CC	51969725	MARTINEZ VILLAMIL ILSE																		25-14	15	EPS005	15	CCF34	15	14-25	15	4.350%	15	Si
22	CC	51969725	MARTINEZ VILLAMIL ILSE											X		X					25-14	15	EPS005	15	CCF34	13	14-25	15	0.000%	13	Si
23	CC	1073249390	MARTINEZ CORDOBA JORGE LUIS																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
24	CC	1099543178	MORALES HERNANDEZ GERALDIN																		230301	30	EPSC34	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
25	CC	1121897664	OLIVEROS VELASQUEZ ANNGY YELICZA																		230301	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
26	CC	1121901986	ORTIZ BUSUY FABIO ALBERTO																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
27	CC	52848366	RAMIREZ CUBIDES MONICA ANDREA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
28	CC	1121862078	ROMERO ROJAS ESTEFANI YULIANA																		25-14	28	EPS005	28	CCF34	28	14-25	28	4.350%	28	Si
29	CC	1121862078	ROMERO ROJAS ESTEFANI YULIANA											X							25-14	2	EPS005	2	CCF34	0	14-25	2	0.000%	0	Si
30	CC	1006875084	RUIZ LADINO BRAYAN ALEJANDRO																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
31	CC	40403217	TOVAR JARA LUZ ADRIANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
32	CC	1121926326	TULIBILA CARRASCAL DEYSY PAOLA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: MEDICNA PREVENTIVA (14 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (14 Afiliados)																															
33	CC	1007641102	ACUÑA NOYA NATALY																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
34	CC	1121927802	GARZON GONZALEZ GERALDINE																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
35	CC	53077274	GUERRERO VELASCO NANCY ALEXANDRA		X															X	231001	20	EPS005	20	CCF34	20	14-25	20	4.350%	20	Si
36	CC	79686096	HEREDIA VILLARROYA JOSE ALEJANDRO																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
37	CC	35264480	LOPEZ CASTRO ELSA																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
38	CC	1121936716	OCHOA MILLAN TATIANA ALEXANDRA									X									230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
39	CC	40397541	PARRA AGUDELO LUZ MILA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
40	CC	1006874220	PEÑA GODOY MARIA ANGELICA																		230301	30	EPS037	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
41	CC	40343107	REY AMORTEGUI IBIS VIVIANA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
42	CC	1019077664	RODRIGUEZ CASTIBLANCO CATERIN MILENA																		231001	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
43	CC	1018424938	SANCHEZ MARTINEZ DANIELA																		230201	30	EPS037	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
44	CC	10085551	SANCHEZ LOPEZ WILLIAM													X						0	MIN002	5	CCF34	5	14-25	5	0.000%	5	Si
45	CC	10085551	SANCHEZ LOPEZ WILLIAM																			0	MIN002	25	CCF34	25	14-25	25	4.350%	25	Si
46	CC	40401557	UBAQUE LEON ROCIO																		231001	30	EPS002	30	CCF34	30	14-25	30	4.350%	30	Si
47	CC	1121964463	VELASQUEZ BERMUDEZ KAREN DAYANA										X								230301	1	EPS002	1	CCF34	1	14-25	1	0.000%	1	Si
48	CC	1121964463	VELASQUEZ BERMUDEZ KAREN DAYANA																		230301	29	EPS002	29	CCF34	29	14-25	29	4.350%	29	Si
Centro de Trabajo: SERVICIOS DE PREVENCION (1 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																															
49	CC	52790652	ROJAS GANTIVA YULIET MARCELA																		230301	30	EPS005	30	CCF34	30	14-25	30	6.960%	30	Si
Total	**Afiliados(41)**																														

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900491982	8	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EQUIVIDASO	CALLE 32 #39-35 BARZAL	VILLAVICENCIO-META	6849725	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1696656752	9490246638	E	2025/08/22	2025/08/12	BANCO AV VILLAS	0	$34,090,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				40	$18,907,000	$0	$0	$18,907,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,448,500	$0	$0	$1,448,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$6,218,600	$0	$0	$6,218,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$9,324,700	$0	$0	$9,324,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,915,200	$0	$0	$1,915,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$5,075,100	$0	$0	$5,075,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	41	$5,075,100	$0	$0	$5,075,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				41	$5,133,000	$0	$0	$5,133,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	41	$5,133,000	$0	$0	$5,133,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				41	$4,975,500	$0	$0	$4,975,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$125,400	$0	$0	$125,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$379,500	$0	$0	$379,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$411,600	$0	$0	$411,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$726,300	$0	$0	$726,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	$3,275,700	$0	$0	$3,275,700
TOTAL				**41**	**$34,090,600**	**$0**	**$0**	**$34,090,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1411927117	9484154337	I	2025/04/15	2025/04/15	BANCO DE BOGOTA	0	$454,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$1,470,000	$35,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$1,470,000	$35,900		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$1,470,000	$35,900		$0	$0
1	CC	40444466	BARRETO ANGELICA	25-14	30	$1,470,000	$235,200	EPS005	30	$1,470,000	$183,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,470,000	$35,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,470,000	$235,200			$1,470,000	$183,800			$0	$0			$1,470,000	$35,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1411927117	9484154337	I	2025/04/15	2025/04/15	BANCO DE BOGOTA	0	$454,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,200	$0	$0	$235,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$235,200	$0	$0	$235,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,900	$0	$0	$35,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,900	$0	$0	$35,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,800	$0	$0	$183,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,800	$0	$0	$183,800
TOTAL				1	$454,900	$0	$0	$454,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1482953933	9486037121	I	2025/05/16	2025/05/15	BANCO DE BOGOTA	0	$509,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,646,400	$263,500			$1,646,400	$205,800			$0	$0			$1,646,400	$40,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,646,400	$263,500			$1,646,400	$205,800			$0	$0			$1,646,400	$40,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,646,400	$263,500			$1,646,400	$205,800			$0	$0			$1,646,400	$40,200		$0	$0
1	CC	40444466	BARRETO ANGELICA	25-14	30	$1,646,400	$263,500	EPS005	30	$1,646,400	$205,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,646,400	$40,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,646,400	$263,500			$1,646,400	$205,800			$0	$0			$1,646,400	$40,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1482953933	9486037121	I	2025/05/16	2025/05/15	BANCO DE BOGOTA	0	$509,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,500	$0	$0	$263,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$263,500	$0	$0	$263,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,200	$0	$0	$40,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,200	$0	$0	$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,800	$0	$0	$205,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$205,800	$0	$0	$205,800
TOTAL				1	$509,500	$0	$0	$509,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1563250320	9487567813	I	2025/06/17	2025/06/18	BANCO DE BOGOTA	1	$473,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
1	CC	40444466	BARRETO ANGELICA	25-14	30	$1,528,800	$244,700	EPS005	30	$1,528,800	$191,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,528,800	$37,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1563250320	9487567813	I	2025/06/17	2025/06/18	BANCO DE BOGOTA	1	$473,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,700	$200	$0	$244,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$244,700	$200	$0	$244,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,300	$100	$0	$37,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,300	$100	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,100	$200	$0	$191,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,100	$200	$0	$191,300
TOTAL				1	$473,100	$500	$0	$473,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1631819843	9488489910	I	2025/07/15	2025/07/16	BANCO DE BOGOTA	1	$473,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
1	CC	40444466	BARRETO ANGELICA	25-14	30	$1,528,800	$244,700	EPS005	30	$1,528,800	$191,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,528,800	$37,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1631819843	9488489910	I	2025/07/15	2025/07/16	BANCO DE BOGOTA	1	$473,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,700	$200	$0	$244,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$244,700	$200	$0	$244,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,300	$100	$0	$37,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,300	$100	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,100	$200	$0	$191,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,100	$200	$0	$191,300
TOTAL				1	$473,100	$500	$0	$473,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1672204118	9489650813	I	2025/08/19	2025/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	$473,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0
1	CC 40444466	BARRETO ANGELICA	25-14	30	$1,528,800	$244,700	EPS005	30	$1,528,800	$191,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,528,800	$37,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,528,800	$244,700			$1,528,800	$191,100			$0	$0			$1,528,800	$37,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40444466		BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47 15 45	VILLAVICENCIO-META	3228325311	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1672204118	9489650813	I	2025/08/19	2025/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	$473,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,700	$0	$0	$244,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$244,700	$0	$0	$244,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,300	$0	$0	$37,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,300	$0	$0	$37,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,100	$0	$0	$191,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,100	$0	$0	$191,100
TOTAL				1	$473,100	$0	$0	$473,100

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación miércoles, 03 de septiembre de 2025 10:22:00 AM

Empresa ARAQUE DIAZ JENIREE ZUNYLDE **Nit** 60268434

Período de consulta: 2025

ARAQUE DIAZ JENIREE ZUNYLDE, fecha de consulta: 2025

Fecha de pago	2025-08-01		
Referencia pago/ Número planilla	1073691790	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202507	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202507	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 191.100	$ 191.100
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 37.300	$ 37.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 244.700	$ 244.700
					Total Pagado	$ 473.100

Fecha de pago	2025-07-01		
Referencia pago/ Número planilla	1073053874	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202506	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202506	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 191.100	$ 191.100
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 37.300	$ 37.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 244.700	$ 244.700
					Total Pagado	$ 473.100

Fecha de pago	2025-06-03		
Referencia pago/ Número planilla	1072338516	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202505	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202505	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 191.100	$ 191.100
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 37.300	$ 37.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 244.700	$ 244.700
					Total Pagado	$ 473.100

Fecha de pago	2025-05-03		
Referencia pago/ Número planilla	1071590036	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202504	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202504	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 191.100	$ 191.100
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 37.300	$ 37.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 244.700	$ 244.700
					Total Pagado	$ 473.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

ARAQUE DIAZ JENIREE ZUNYLDE, fecha de consulta: 2025

Fecha de pago	2025-04-02		
Referencia pago/ Número planilla	1070792978	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202503	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202503	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
					Total Pagado	$ 440.500

Fecha de pago	2025-03-03		
Referencia pago/ Número planilla	1070036137	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202502	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202502	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
					Total Pagado	$ 440.500

Fecha de pago	2025-02-03		
Referencia pago/ Número planilla	1069285511	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202501	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202501	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
					Total Pagado	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS identificado(a) con NIT 9004919828 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 357107606 desde el 22 de Abril de 2013, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 10 de Noviembre de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHiyaceved	Isbel Yanira Acevedo Duran
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-25-11:06 a. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-004-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2										
NIT	900491982	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.	BANCO DE BOGOTA	Corriente	357107606	EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL CT 117-2018	Pesos		Activa	2025/10/30

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHiyaceved	Isbel Yanira Acevedo Duran
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	25/09/2025 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	372625	**Fecha Registro:**	2025-09-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	93525	**Nro. Cdp:**	3625
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	14.063.400,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	14.063.400,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	900491982	**Razón Social:**	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FE1 107324	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2025-09-25

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
6	OFICIO
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
13	CUMPLIDO DE REQUERIMIENTOS DE NECESIDADES TECNICAS
17	FACTURA

Objeto.:	CTO 019-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025 EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA PERSONAL CIVIL Y MILITAR DEL CACOM-2

ISBEL YANIRA ACEVEDO DURAN

Firmado digitalmente por ISBEL YANIRA ACEVEDO DURAN

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**CACOM-2**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T1. DUARTE ROA JULIO CESAR**
Ordenador del Gasto	**CACOM-2**
No. Contrato	**019-00-E-CACOM-2-DEDHU- 2025**
Objeto del contrato	**EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA PERSONAL CIVILY MILITAR DEL CACOM-2**
Valor inicial del contrato	**$ 65.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 65.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-009-003-01	10	N/A	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERSONAL CIVIL Y UN PERSONAL MILITAR CACOM 2	**$ 15.000.000,00**
02-02-02-009-003-01	10		SERVICIOS DE SALUD HUMANA	JERLA - EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERSONAL CIVIL Y UN PERSONAL MILITAR Y EXÁMENES MÉDICOS POS INCAPACIDAD CACOM 2	**$ 25.000.000,00**
02-02-02-009-003-01	10		SERVICIOS DE SALUD HUMANA	JERLA - EXÁMENES MÉDICOS DE SELECCIÓN Y RETIRO DE PERSONAL CACOM-2	**$ 25.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 65.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 65.000.000,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	OCT-2025	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-10	N/A	EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERSONAL CIVIL Y UN PERSONAL MILITAR CACOM 2	$ 12.124.000,00	$ 12.124.000,00	$ 2.876.000,00
				02-02-02-009-003-01-10		JERLA - EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERSONAL CIVIL Y UN PERSONAL MILITAR Y EXÁMENES MÉDICOS POS INCAPACIDAD CACOM 2	$ 245.500,00	$ 245.500,00	$ 24.754.500,00
				02-02-02-009-003-01-10		JERLA - EXÁMENES MÉDICOS DE SELECCIÓN Y RETIRO DE PERSONAL CACOM-2	$ 1.693.900,00	$ 1.693.900,00	$ 23.306.100,00
TOTALES							**$ 14.063.400,00**	**$ 14.063.400,00**	**$ 50.936.600,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T1. DUARTE ROA JULIO CESAR
FECHA	31/08/2025

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhgaravit	Henry Eduardo Garavito Jimenez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-29-8:18 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3625 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	93525	**Fecha Registro:**	2025-03-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	65.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-36.826.136,00			**Valor Actual:**	28.173.864,00	**Saldo x Obligar:**	28.173.864,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900491982	**Razón Social:**	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	357107606	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79948420	**Nombre:**	SOURBIER OCAMPO MUÑOZ	**Cargo:**	SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	019-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-09-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF	2025-09-26	65.000.000,00	-36.826.136,00		
					Total:	65.000.000,00	-36.826.136,00	28.173.864,00	28.173.864,00

Objeto:	EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA PERSONAL CIVIL Y MILITAR DEL CACOM-2.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
004	COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-01	14.110.464,00	14.110.464,00	NINGUNO
004	COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-06	14.063.400,00	14.063.400,00	NINGUNO

RAMOS GORDILLO LINA MARCELA

Firmado digitalmente por RAMOS GORDILLO LINA MARCELA

CT. RAMOS GORDILLO LINA MARCELA
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

AL SERVICIO DE LA GENTE
GOBERNACIÓN DEL META

RESOLUCIÓN NÚMERO 6891
Por la cual se renueva una licencia de Salud Ocupacional a una persona natural

EL SECRETARIO DE SALUD
En uso de sus atribuciones conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social

CONSIDERANDO:

Que mediante resolución número 6064 del 02 de junio de 2010 la Secretaría de Salud de Bogotá, otorgó licencia para prestación de servicios de salud ocupacional a JOSE ALEJANDRO HEREDIA VLLARROYA con cédula de ciudadanía número 79.686.096 expedida en Bogotá, como Médico Cirujano y Especialista en Medicina del Trabajo.

Que la resolución número 4502 de 2012, emanada por el Ministerio de Salud, establece que las licencias de salud ocupacional tienen vigencia de diez (10) años y podrán ser renovadas por un término igual, siempre y cuando se cumplan los requisitos estipulados.

Que el doctor JOSE ALEJANDRO HEREDIA VLLARROYA con cédula de ciudadanía número 79.686.096 expedida en Bogotá, presentó solicitud para renovación de su licencia.

Que en cumplimiento de lo establecido en la norma legal, este Despacho.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Renúevase la Licencia de Salud Ocupacional expedida mediante resolución número 6064 del 02 de junio de 2010 por la Secretaría de Salud de Bogotá a JOSE ALEJANDRO HEREDIA VLLARROYA con cédula de ciudadanía número 79.686.096 expedida en Bogotá, como Médico Cirujano y Especialista en Medicina del Trabajo.

ARTICULO SEGUNDO: Que el Anexo Técnico No. 3 de la Resolución 4502 de 2012, faculta a JOSE ALEJANDRO HEREDIA VLLARROYA con cédula de ciudadanía número 79.686.096 expedida en Bogotá, para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en los siguientes campos de acción: 1) Medicina Seguridad y Salud en el Trabajo. 2) Investigación en Area Técnica. 3) Investigación del Accidente de Trabajo. 4) Educación. 5) Capacitación. 6) Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución se concede por el término de (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un periodo igual.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos establecidos en el Código Contencioso Administrativo y rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Villavicencio, agosto 19 de 2020

JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Secretario de Salud

Gloria C.

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892 000 148-8

RESOLUCIÓN NÚMERO No. 3441
(12 de febrero de 2016)

Por la cual se concede una licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a una persona natural.

EL SECRETARIO DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los articulos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

CONSIDERANDO:

Que DANIELA SANCHEZ MARTINEZ con cédula de ciudadanía número 1.018.424.938 expedida en Bogotá, Médica y Especialista en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano, presentó solicitud de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, para lo cual allegó la documentación exigida por la norma.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa y verificado el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para el otorgamiento de la licencia de salud ocupacional, se considera procedente la expedición de la licencia solicitada.

Que en mérito de lo expuesto, este Despacho.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder Licencia de Prestación de Servicios en Salud y Seguridad en el Trabajo a DANIELA SANCHEZ MARTINEZ con cédula de ciudadanía número 1.018.424.938 expedida en Bogotá, como Especialista en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

1. Medicina Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Investigación en Area Técnica.
3. Investigación del Accidente de Trabajo.
4. Educación
5. Capacitación
6. Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO TERCERO: La presente licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación por un término igual, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país.

ARTÍCULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a esta Secretaría de Salud, a fin de proceder a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTÍCULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 de 2012 y demás normas que la modifiquen o adiciones.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución al interesado, informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría de Salud, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Villavicencio, 12 de febrero de 2016

DELIO HERRERA ORTIZ
Secretario de Salud

Gloria E.

Secretaría
SALUD
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

Resolución No 000621 *de*
Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA identificado(a) con CC número 40444466 expedida en VILLAVICENCIO solicitó ante esta Secretaría la refrendación de su TITULO de OPTOMETRA otorgado por LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE el día 01/12/2000 y registrado en el libro 4 Folio 70 año 2000 .

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a BARRETO VARGAS ANGELICA MARIA identificado(a) con CC número 40444466 expedida en VILLAVICENCIO para ejercer la profesión de OPTOMETRA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los

Original Firmado

Hector Mario Restrepo Montoya

HECTOR MARIO RESTREPO MONTOYA
Director de Desarrollo de Servicios de Salud

FEB. 05 2001

En la fecha notifiqué personalmente al señor (a) ANGELICA MA BARRE identificado con la c.c. 40'444.466 la resolución No. 000621 FEB y fue enterado del contenido [illegible]

YRS

AL SERVICIO DE LA GENTE
GOBERNACIÓN DEL META

RESOLUCIÓN NÚMERO 7662
Por la cual se renueva una licencia de Salud Ocupacional a una persona natural

EL SECRETARIO DE SALUD

En uso de sus atribuciones conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social

CONSIDERANDO:

Que mediante resolución número 0005 del 12 de febrero de 2004 esta Secretaría de Salud, otorgó licencia para prestación de servicios de salud ocupacional a ANGELICA MARIA BARRETO VARGAS con cédula de ciudadanía número 40.444.466 expedida en Villavicencio, como Optómetra y Especialista en Salud Ocupacional de Universidad de Los Llanos.

Que la resolución número 4502 de 2012, emanada por el Ministerio de Salud, establece que las licencias de salud ocupacional tienen vigencia de diez (10) años y podrán ser renovadas por un término igual, siempre y cuando se cumplan los requisitos estipulados.

Que ANGELICA MARIA BARRETO VARGAS con cédula de ciudadanía número 40.444.466 expedida en Villavicencio, presentó solicitud para renovación de su licencia.

Que en cumplimiento de lo establecido en la norma legal, este Despacho.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Renúevase la Licencia de Salud Ocupacional expedida mediante resolución número 0005 del 12 de febrero de 2004 por esta Secretaría de Salud a ANGELICA MARIA BARRETO VARGAS con cédula de ciudadanía número 40.444.466 expedida en Villavicencio, como Optómetra y Especialista en Salud Ocupacional.

ARTICULO SEGUNDO: Que el Anexo Técnico No. 3 de la Resolución 4502 de 2012, faculta a ANGELICA MARIA BARRETO VARGAS con cédula de ciudadanía número 40.444.466 expedida en Villavicencio, para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en los siguientes campos de acción: 1) Optometría en Seguridad y Salud en el Trabajo. 2) Investigación en Area Técnica. 3) Investigación del Accidente de Trabajo. 4) Educación. 5) Capacitación y 6) Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución se concede por el término de (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un periodo igual.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos establecidos en el Código Contencioso Administrativo y rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Villavicencio, noviembre 26 de 2021

MIGUEL GIOVANNI BELTRAN KNORR
Secretario de Salud

Revisó: Zandra Yarley Rojas Bonilla
Gerente de Calidad Inspección y Vigilancia de los Servicios

Elaboró: Gloria Castañeda – Auxiliar Adtvo.

RESOLUCIÓN NÚMERO No. 4546
(09 de agosto de 2017)

Por la cual se concede una licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a una persona natural.

EL SECRETARIO DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

CONSIDERANDO:

Que JENIREE ZUNYLDE ARAQUE DIAZ con cédula de ciudadanía número 60.268.434 expedida en Pamplona, Fonoaudióloga y Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, presentó solicitud de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, para lo cual allegó la documentación exigida por la norma.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa y verificado el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para el otorgamiento de la licencia de salud ocupacional, se considera procedente la expedición de la licencia solicitada.

Que en mérito de lo expuesto, este Despacho.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder Licencia de Prestación de Servicios en Salud y Seguridad en el Trabajo a JENIREE ZUNYLDE ARAQUE DIAZ con cédula de ciudadanía número 60.268.434 expedida en Pamplona, como Fonoaudióloga y Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

1. Fonoaudiología en Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Investigación en Area Técnica.
3. Investigación del Accidente de Trabajo.
4. Educación
5. Capacitación
6. Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO TERCERO: La presente licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación por un término igual, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país.

ARTÍCULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a esta Secretaría de Salud, a fin de proceder a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTÍCULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 de 2012 y demás normas que la modifiquen o adiciones.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución al interesado, informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría de Salud, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Villavicencio, 09 de agosto de 2017

JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Secretario de Salud

ALEXANDER PATIÑO GIRALDO
Gerente Prestación de Servicios de Salud

Gloria C.

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148-8

RESOLUCIÓN NÚMERO 4967

Por la cual se renueva una licencia de Salud Ocupacional a una persona natural

EL SECRETARIO DE SALUD

En uso de sus atribuciones conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1º de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social

CONSIDERANDO:

Que mediante resolución número 0281 del 13 de mayo de 2008 se renovó la licencia otorgada por esta Secretaría de Salud mediante resolución 000095 del 20 de mayo de 1998, a WILLIAM SANCHEZ LOPEZ con cédula de ciudadanía número 10.085.551 expedida en Pereira, como Médico Cirujano y Especialista en Salud Ocupacional.

Que la resolución número 4502 de 2012, emanada por el Ministerio de Salud, establece que las licencias de salud ocupacional tienen vigencia de diez (10) años y podrán ser renovadas por un término igual, siempre y cuando se cumplan los requisitos estipulados.

Que WILLIAM SANCHEZ LOPEZ con cédula de ciudadanía número 10.085.551 expedida en Pereira, presentó solicitud para renovación de su licencia.

Que en cumplimiento de lo establecido en la norma legal, este Despacho

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Renúevase la Licencia de Salud Ocupacional expedida mediante resolución número 000095 deL 20 de mayo de 1998 y renovada con la resolución 0281 del 13 de mayo de 2008 por esta Secretaría de Salud a WILLIAM SANCHEZ LOPEZ con cédula de ciudadanía número 10.085.551 expedida en Pereira.

ARTICULO SEGUNDO: Que el Anexo Técnico No. 3 de la Resolución 4502 de 2012, faculta a WILLIAM SANCHEZ LOPEZ con cédula de ciudadanía número 10.085.551 expedida en Pereira a prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en los siguientes campos de acción: Medicina, Seguridad y Salud en el Trabajo. Investigación en Area Técnica. Investigación del Accidente de Trabajo. Educación. Capacitación y Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución se concede por el término de (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un periodo igual.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos establecidos en el Código Contencioso Administrativo y rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Villavicencio, 24 de mayo de 2018

JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Secretario de Salud

Revisó: ALEXANDER PATIÑO GIRALDO
Gerente Prestación de Servicios de Salud

Gloria C.

Scanned with CamScanner

RESOLUCIÓN NÚMERO 8752
Por la cual se renueva una licencia de Salud Ocupacional a una persona natural

EL SECRETARIO DE SALUD
En uso de sus facultades legales conferidas en el artículo 23 de la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

CONSIDERANDO:

Que mediante resolución número 1654 de julio 23 de 2013, esta Secretaría de Salud otorgó licencia para prestación de servicios de salud ocupacional a IBIS VIVIANA REY AMORTEGUI con cédula de ciudadanía número 40.343.107 expedida en Bogotá, como Médica y Especialista en Salud Ocupacional.

Que la resolución número 4502 de 2012, emanada por el Ministerio de Salud, establece que las licencias de salud ocupacional tienen vigencia de diez (10) años y podrán ser renovadas por un término igual, siempre y cuando se cumplan los requisitos estipulados.

Que IBIS VIVIANA REY AMORTEGUI con cédula de ciudadanía número 40.343.107 expedida en Bogotá, presentó solicitud para renovación de su licencia.

Que, en cumplimiento de lo establecido en la norma legal, este Despacho.

RESUELVE:00

ARTICULO PRIMERO: Renuévese la Licencia de Salud Ocupacional expedida mediante resolución número 1654 de julio 23 de 2013 por esta Secretaría de Salud a IBIS VIVIANA REY AMORTEGUI con cédula de ciudadanía número 40.343.107 expedida en Bogotá, como Médica y Especialista en Salud Ocupacional.

ARTICULO SEGUNDO: Que el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 4502 de 2012, faculta a IBIS VIVIANA REY AMORTEGUI con cédula de ciudadanía número 40.343.107 expedida en Bogotá, para prestar sus servicios como Médica y Especialista en Salud Ocupacional, en los siguientes campos de acción: 1) Medicina del Trabajo o en Seguridad y Salud en el Trabajo. 2) Investigación en Area Técnica. 3) Investigación de Accidente de Trabajo. 4) Educación. 5) Capacitación y 6) Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución se concede por el término de (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un periodo igual.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos establecidos en el Código Contencioso Administrativo y rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Villavicencio, julio 27 de 2023

JHONATAN DAVID NEIRA
Secretario de Salud

Revisó: Dra. JULIETH ANDREA APOLINAR ALMARIO
Gerente de Prestación de Servicios de Salud

Elaboró: Gloria Castañeda – Auxiliar Adtvo.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

CNB

COLEGIO NACIONAL DE BACTERIOLOGIA CNB - COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD
BACTERIÓLOGO Y LABORATORISTA CLÍNICO



ROCIO UBAQUE LEON
C.C. 40.401.557
UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA
BOGOTÁ D.C.
Fecha de expedición del diploma: 1996-12-13
Fecha de inscripción en el RETHUS: 2000-02-18

07119

02188

Rocio Vargas León

FIRMA TITULAR

"Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010".

"Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Nacional de Bacteriología - CNB Colombia. Carrera 15 BIS A No 33- 03 Tel: 2886084".

Stella Paz de Bolívar

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

ESTUDIO DE ATENUACIÓN

Fecha Calibración:	2025-02-24	No. Certificado:	F.D.C.A - 1973

DATOS CLIENTE

Nombre: EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS
Teléfono: (8) 684 9725
Dirección: CALLE 32 No. 39 - 35 BARRIO BARZAL
Ciudad: VILLAVICENCIO

DATOS DEL EQUIPO BAJO PRUEBA

Equipo:	CABINA SONOAMORTIGUADA
Marca:	SERVIEQUIPOS
Modelo:	SRC6501
Serie:	201133
Medidas:	0,90 x 0,80 x 1,90
Color:	BLANCO
Condicion del equipo:	EN USO

DATOS GENERALES

Lugar de Calibración:	EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS
Área de Calibración:	CONSULTORIO AUDIOLOGIA
Dirección de Calibración:	CALLE 32 No. 39 - 35
Calibracion realizada por:	SEBASTIAN MUÑOZ
Fecha de Calibración:	2025-02-24
Fecha de proxima Calibración:	2026-02-24
Número de Páginas:	5 PAGINAS

Condiciones Ambientales

Temperatura (°C)	Humedad Relativa (%HR)	Altitud m.s.n.m.
25	60	467

Nota: para la ciudad de VILLAVICENCIO se considera una altitud de 467 m.s.n.m.

Normatividad

NORMA ANSI S3.1-1991, REVISION S3.1-1997
NORMA AMERICANA DEL COMITÉ DE BIOACUSTICA
MAXIMOS NIVELES DE RUIDO AMBIENTALES PERMISIBLES EN LAS CABINAS AUDIOMETRICAS

En esta norma se especifica los máximos niveles de ruido permisible en niveles de presión sonora, dentro de las cabinas audiometricas que pueden producir un enmascaramiento menor de 2 dB a las señales presentadas como referencia para los umbrales equivalentes especificados en ansi s3.6-1996.

Los niveles máximos permitidos de ruido son especificados para intervalos de bandas de octava desde 125 hasta 8KHz, para dos condiciones de prueba audiométricas (con oídos cubiertos y oídos descubiertos) y para tres rangos de frecuencia, 125 hasta 8KHz, 250 hasta 8000Hz y 500 hasta 8KHz

Fecha Calibración:	2025-02-24	No. Certificado:	F.D.C.A - 1973

• Con el fin de realizar una prueba auditiva aérea precisa, el nivel de ruido no deberá exceder los valores mostrados en la siguiente tabla, obtenidos de la norma BS en ISO 8253-1, de la unión Europea o bien su equivalente en ANSI

• Table 1: maximum permissible ambient sound pressure levels for measuring air conduction audiometry (supra-aural earphones) to a maximum hearing level of 0 dB HL between frequencies 250 and 8000 Hz

Mid -frequency of one-third octave band (Hz)	dB re 20 µPA	Mid -frequency of one-third octave band (Hz)	dB re 20 µPA	Mid -frequency of one-third octave band (Hz)	dB re 20 µPA
31.5	66	250	19	2000	30
40	62	315	18	2500	32
50	57	400	18	3150	34
63	52	500	18	4000	36
80	48	630	18	5000	35
100	43	800	20	6300	34
125	39	1000	23	8000	33
160	30	1250	25		
200	20	1600	27		

* Adapter from BS EN ISO 8253_1 (ISO .1989)

• Para la legislación colombiana, tiene efecto la resolución 8321 de 1993 articulo 53.h ,donde se define que las pruebas audiométricas deben efectuarse en cabinas especiales o en locales silenciosos, con niveles sonoros de fondo apropiados que no influyan en los resultados.
Los niveles permitidos de presión sonora en el ambiente para la toma de pruebas audiométricas son las siguientes

Frecuencia central bandas de octaba (Hz)	Nivel de presion sonora (dB)
250	40
500	40
1000	40
2000	47
4000	57
8000	62

Esta norma Intenta ser usada por todas las personas que prueban ayudas auditivas , distribuidores, instaladores, diseñadores, y constructores de cabinas audiométricas esta es una revisión de la norma ANSI S8301-1977(R 1986)

Fecha Calibración:	2025-02-24	No. Certificado:	F.D.C.A - 1973

Trazabilidad

Se garantiza la trazabilidad NIST de los patrones utilizados en el procedimiento de calibración, se anexan certificados de calibracion de los equipos patron utilizados, de conformidad con la norma Internacional ANSI S3.6(2010)

Patrón	Marca	Modelo	Serie	Fecha de Calibración	Número de Certificado
SONOMETRO	*LARSON-DAVIS*	*831C*	*12781*	*2024-11-19*	*2024016927*

MIC/ SENSOR USADO	MICROFONO	CALIBRADOR
MODELO	377C13	CAL250
SERIAL	356978	849
FECHA DE CALIBRACION	19/11/2024	19/11/2024

Los resultados del presente certificado refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. AUDIOSALUD INTEGRAL Ltda. No se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.
The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. AUDIOSALUD INTEGRAL Ltda. Assumes no responsibility for damages ensuring of the calibrated instrument

AUDIOSALUD INTEGRAL Ltda. Certifica que este equipo fue calibrado utilizando instrumentos de medida completamente trazables con el sistema Internacional de medidas. Estando ligado a una cadena ininterrumpida de calibraciones por equipos patrón trazable a NIST, este certificado aplica solo para el equipo identificado abajo. Este certificado no podrá ser reproducido total o parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

AUDIOSALUD INTEGRAL Ltda. Further certify that the equipment was calibrated using traceable measuring instruments with the International of measures (SI). Being bound to an uninterrupted chain of calibrations by equipment traceable to NIST. This certificate applies only to the unit identified below this certificate may not be partially or total reproduced, except when prior written permission of the issuing laboratory

Fecha Calibración:	2025-02-24	No. Certificado:	F.D.C.A - 1973

MEDICIONES REALIZADAS AL INTERIOR DE LA CABINA

125 - 8000 Hz			
Frecuencia (Hz)	Medido SPL	ANSI Max Cubierto	ANSI Max Descubierto
125	27	30	24
250	12,3	20	16
500	6,5	16	11
800	1,2	19	10
1000	1,8	21	8
1600	-1,6	25	9
2000	5,7	29	9
3150	6,2	33	8
4000	3,6	32	6
6300	3,1	32	8
8000	2,2	32	9

Frecuencia (Hz)	Medido SPL	OSHA Limites
500	6,5	40
1000	1,8	40
2000	5,7	47
4000	3,6	57
8000	2,2	62

Fecha Calibración:	2025-02-24	No. Certificado:	F.D.C.A - 1973

Observaciones:

Cabina cumple con la normatizacion vigente, prueba realizada con medicion de ruido ambiental en las instalaciones en la que fue realizado el estudio

FIRMA AUTORIZADA PARA REALIZAR LA CALIBRACION

SEBASTIAN MUÑOZ
INGENIERO BIOMÉDICO

AUDIOSALUD INTEGRAL Ltda. Certifica que este equipo fue calibrado utilizando instrumentos de medida completamente trazables con el sistema Internacional de medidas. Estando ligado a una cadena ininterrumpida de calibraciones por equipos patrón trazable a NIST, este certificado aplica solo para el equipo identificado abajo. Este certificado no podrá ser reproducido total o parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

FIN DEL REPORTE

Reporte de servicio SSO-24-124987

GENERADO E IMPRESO POR DRIVERP

Cliente: EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Sucursal: calle 32 # 39 – 35 barrio barzal (antigua DIAN del barzal),

Estado: Aprobada

Fecha de cierre: 2024-10-28 14:59:46

Tipo de servicio: Mantenimiento Preventivo

Modelo: CHEMESTRY ANALYZER

Serial: WN-53105871

Fabricante: MINDRAY

Area de servicio: Zona - Ingenieria

Reporte de fallas:
Ninguno

Diagnóstico:
Mantenimiento preventivo

Actividades Realizadas

Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inspección de disco de Reactivos y Muestras	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inspección de funcionamiento y verificación de ordenes anteriores.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Deserame general, limpieza de carcasas y guarda polvos.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza de los 4 ventiladores - Verifique el funcionamiento adecuado de estos.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inspección del sensor de temperatura que no presente fisuras.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería	**Observaciones:**

Descripcion: Limpieza interna del disco de reacción	
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza del sistema optico	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Cambio de lampara si se requiere (Cada 2000 Horas)	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza de motores de la rueda de filtros y disco de reacción	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza e inspección de sensores de disco de reacción	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza del ventilador de la lampara	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza de la rueda de filtros	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza de los 2 ventiladores, retire el polvo y verifique el funcionamiento de estos.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza del disco, inpeccione que los soportes se encuentren completos y realice limpieza.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Realice inpección del desague del disco, que no presente obstrucción.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería	**Observaciones:**

Descripcion: Limpieza de la ventanilla del lector de codigo de barras	
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza de brazos de muestras y mixer	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza de motores, retire el polvo y verifique que este se mueva sin dificultad.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inspeccione y limpie los sensores.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Realice Inpección de la Pipeta, que no se encuentre torcida, obstruida o con oxido - desmote esta y realice limpieza, si se encuentra torcida realice el cambio.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Verifique que no tenga fugas entre la conexión de la pipeta y el pre heater.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inpeccione el mezclador y limpieza, si presenta rayones o se encuentra torcido realice el cambio de este.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Verificación de componentes electronicos	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Verifique conexiónes e inspeccione que no presente sulfatación, aplique limpia contactos.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inpeccione el estado fisico de las tarjetas y limpie estas.	**Observaciones:**

Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Desmonte de fuente de poder y limpieza.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza de ventiladores de fuente de poder.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Revise el estado del filtro hidrofobico y realice el cambio si se requiere (realice proceso de hidratación de filtro)	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inpeccione las mangueras, que no presenten fugas o no presenten deterioro o suciedad de ser asi realice el cambio de las que requiera.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Limpieza de contenedor de agua desionizada y de desechos.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Verifique el estado de la jeringa de 500 ul que no tenga burbujas, cebela si es necesario, que no presente fugas, oxido y/o deterioro, realice el cambio si se requiere. (debe quedar ubicada a 7 lineas)	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Ensamble del equipo	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Deje calentar la lampara 20 minutos para realizar ajuste de background.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Realice ajuste de background a 57000, las	**Observaciones:**

ganancias del equipo deberan ser ≥ 50

Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Realice inpección de dark current ≤ 200	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inpección de temperaturas del pre-heater, disco de reacción por software.	**Observaciones:**
Tipo: Ejecución Ingeniería **Descripcion:** Inspeccione el lavado de la pipeta y mixer que lo realice de manera adecuada.	**Observaciones:**

Informacion Metrológica

Descripción	Magnitud	Dispositivo utilizado	Medición	Unidad
voltaje a tierra	VOLTAJE	12230086	0.7	VOLTIOS

"La disposición final de los residuos generados durante la ejecución del servicio sobre los dispositivos médicos, es responsabilidad del cliente. Decreto único ambiental 1076 de 2015, titulo 6 , 2.2.6.1.1.3. Definiciones. (Generador) y ARTÍCULO 2.2.6.1.3.2. Responsabilidad del generador."

"Autorización tratamiento de Datos Personales

Tus datos son indispensables para que el área de soporte pueda desarrollar actividades, por esa razón, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás Decretos Reglamentarios, ANNAR DIAGNÓSTICA IMPORT S.A.S solicita la autorización de tratamiento de tus datos personales. Al firmar el presente reporte de servicio autorizas que Annar trate tus datos en los términos de la política de tratamiento de datos personales de la compañía, la cual puedes consultar en cualquier momento a través de la página web oficial de Annar. En la política también podrás conocer sobre los derechos que te asisten como titular de la información, la identificación de Annar como responsable de tus datos, las finalidades del tratamiento y, por supuesto, nuestro canal de atención"

Recibí Conforme:

Nombre: Doctora Rocio Ubaque
Telefono: 3132676551
Correo:

Ejecutado por:

LUIS ALFREDO SANCHEZ SASTOQUE

AudioSalud Integral
vida para sus oídos

REPORTE DE CALIBRACIÓN

Certtificate of Calibration

Fecha de Calibración:	2025-02-24	No. Certificado:	F.D.C.A - 1982

DATOS CLIENTE

Nombre: EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS
Dirección: CALLE 32 # 39-35 BARZAL
Telefono: 322 309 8940
Ciudad: VILLAVICENCIO

DATOS DEL EQUIPO BAJO PRUEBA

Equipo: AUDIOMETRO
Marca: MAICO
Modelo: MA28
Serie: MA9086249
Inventario: NA
Condición del Equipo: EN USO

DATOS GENERALES

Lugar de Calibración: EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS
Área de Calibración: CONSULTORIO AUDIOLOGIA
Dirección de Calibración: CALLE 32 # 39-35 BARZAL
Calibración realizada por: SEBASTIAN MUÑOZ
Fecha de Calibración: 2025-02-24
Fecha sugerida de Calibración: 2026-02-24
Número de Páginas: 7

Condiciones Ambientales

Temperatura (°C)	Humedad Relativa (%HR)	Altitud m.s.n.m.
25	60	467

Nota: para la ciudad de VILLAVICENCIO se considera una altitud de 467 m.s.n.m.

Información de accesorios

TRANSDUCTORES	MODELO	SN LEFT	SN RIGHT
HEADPHONES	DD45	WT510331	WT517241
BONE OSCILADOR	B71	188965038	NR
SPEAKER	AUD	NR	NR

Método de calibración

Las variables físicas a ser medidas durante la calibración son frecuencia en (Hz) y su distorsión. La amplitud en niveles de presión sonora en dB (SPL) y junto con su distorsión. Estas variables son medidas de forma directa en cada uno de los transductores de salida, para Vía Aérea Derecha e Izquierda, Vía ósea y/o parlantes externos o campo libre. Para cada una de estas medidas existen normas estandarizadas con acopladores estandarizados internacionalmente y que determinan los RTL (Reference Threshold Level) o niveles de referencia estándar para diferentes transductores y acopladores.

Fecha Calibración:	2025-02-24	No. Certificado:	F.D.C.A - 1982

Trazabilidad

Se garantiza la trazabilidad NIST de los patrones utilizados en el procedimiento de calibración, se anexan certificados de calibración de los equipos patrón utilizados, de conformidad con la norma Internacional ANSI S3.6(2010)

Patrón	Marca	Modelo	Serie	Fecha de Calibración	Número de Certificado
SONÓMETRO	*LARSON DAVIS*	*831C*	*12781*	*2024-11-19*	*2024016927*

MIC/ SENSOR USADO	MICROFONO	CALIBRADOR	MASTOIDE
MODELO	377C13	CAL250	AMC493B
SERIAL	356978	849	5604
FECHA DE CALIBRACION	19/11/2024	19/11/2024	19/11/2024

ACOPLADORES	1" a 2 CC	PREAMPLIFICADOR
MODELO	AEC203	PRM902
SERIAL	O197	5778
MARCA	LARSON DAVIS	LARSON DAVIS

Observaciones:

EQUIPO CUMPLE CON LAS NORMAS, SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DE FABRICA

FIRMA AUTORIZADA PARA REALIZAR LA CALIBRACIÓN



SEBASTIAN MUÑOZ
Ingeniero Biomédico

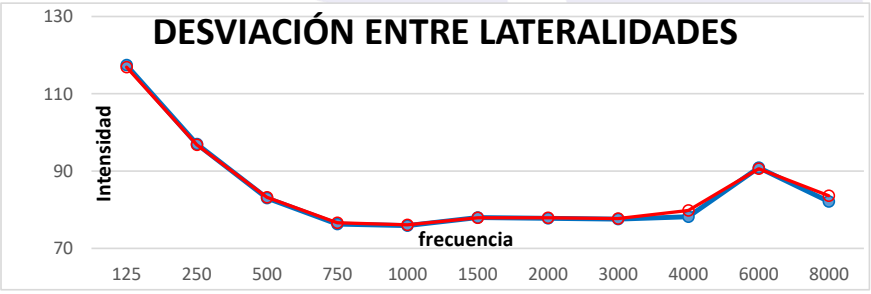
Fecha Calibración:	2025-02-24	No. Certificado:	F.D.C.A - 1982

Pruebas Realizadas:

Nombre de la Prueba	Ariculares Supra-aurales	Vibrador Oseo	Campo Libre
Nivel de Audición	Conforme	Conforme	Conforme
Linealidad	Conforme	N/A	NA
Distorsion	Conforme	N/A	Conforme
Frecuencia	Conforme	Conforme	Conforme
Ruidos Enmascaramiento	Conforme	N/A	NA

RESULTADOS:

		Auricular Izquierdo		Auricular Derecho		
Frecuencia (Hz)	Norma ANSI S3.6 (dB SPL)	Medidas Obtenidas (dB SPL)	Error (dB SPL)	Medidas Obtenidas (dB SPL)	Error (dB SPL)	Limites (dB SPL)
125	117,5	117,5	0,0	117,6	-0,1	±3
250	97,0	97,2	-0,2	97,5	-0,5	±3
500	83,0	82,3	0,7	82,5	0,5	±3
750	76,5	76,5	0,0	76,2	0,3	±3
1000	76,0	76,1	-0,1	76,0	0,0	±3
1500	78,0	78,0	0,0	78,0	0,0	±3
2000	78,0	78,0	0,0	77,9	0,1	±3
3000	78,0	79,2	-1,2	78,6	-0,6	±3
4000	79,0	79,1	-0,1	79,0	0,0	±3
6000	90,5	90,8	-0,3	90,2	0,3	±5
8000	82,0	82,0	0,0	82,1	-0,1	±5



PRUEBA DE LINEALIDAD

Auricular Supra-aural 1000Hz 1000Hz

		Medición Auricular Izquierdo		Medición Auricular Derecho		
Dial	**(Nivel)**	**dB (SPL)**	**Variacion (dB)**	**dB (SPL)**	**Variacion (dB)**	**Limites (dB)**
	100	116,5	5,0	116,8	4,7	4,0 a 6,0
	105	111,4	5,0	111,6	5,2	4,0 a 6,0
	10	106,4	5,0	105,6	6,0	4,0 a 6,0
	95	101,1	5,4	102,2	3,4	4,0 a 6,0
	90	96,0	5,0	97,0	5,2	4,0 a 6,0
	85	91,0	5,0	96,5	0,5	4,0 a 6,0
	80	86,0	5,0	91,2	5,3	4,0 a 6,0
	75	80,9	5,1	86,2	5,0	4,0 a 6,0
	70	75,9	5,0	80,3	5,9	4,0 a 6,0
	65	70,9	5,0	79,5	0,8	4,0 a 6,0
	60	65,9	5,0	75,5	4,0	4,0 a 6,0
	55	60,8	5,0	71,5	4,0	4,0 a 6,0
	50	55,8	5,0	66,0	5,5	4,0 a 6,0
	45	50,8	5,0	60,5	5,5	4,0 a 6,0
	40	45,8	5,0	56,5	4,0	4,0 a 6,0
	35	40,9	4,9	50,3	6,2	4,0 a 6,0
	30	35,7	5,1	46,2	4,1	4,0 a 6,0
	25	31,9	3,9	39,6	6,6	4,0 a 6,0
	20	26,5	5,4	36,2	3,4	4,0 a 6,0
	15	21,8	4,7	30,5	5,7	4,0 a 6,0
	10	16,8	5,0	28,4	2,1	4,0 a 6,0
	5	14,7	2,1	25,5	2,9	4,0 a 6,0

RUIDOS DE ENMASCARAMIENTO AURICULARES SUPRA-AURALES

Auricular Izquierdo				Auricular Derecho		
Frecuencia (Hz)	Medidas (Hz)	Fundamental (dB)	THD (%)	Medidas (Hz)	Fundamental (dB)	THD (%)
125	125	122,8	1,1	125	122,7	1,1
250	250	117,7	0,5	250	117,5	0,6
500	500	123,7	0,5	500	123,5	0,5
750	750	117,0	0,8	750	117,0	0,9
1000	1000	116,5	0,4	1000	116,0	0,4
1500	1500	117,4	0,5	1500	117,5	0,5
2000	2000	118,6	0,7	2000	118,2	0,8
3000	3000	118,7	0,5	3000	119,5	0,4
4000	4000	119,8	0,4	4000	119,2	0,5
6000	6000	110,6	0,5	6000	111,2	0,4
8000	8000	100,7	0,7	8000	100,7	0,8

Frecuencia

Auricular Izquierdo					Auricular Derecho		
Frecuencia (Hz)	Medidas (Hz)	Limite	(%)	Desviacion (Hz)	Medidas (Hz)	Limite (%)	Desviacion (Hz)
125	125	1,0		0,0	125	1,0	0,0
250	250	1,0		0,0	250	1,0	0,0
500	500	1,0		0,0	500	1,0	0,0
750	750	1,0		0,0	750	1,0	0,0
1000	1000	1,0		0,0	1000	1,0	0,0
1500	1500	1,0		0,0	1500	1,0	0,0
2000	2000	1,0		0,0	2000	1,0	0,0
3000	3000	1,0		0,0	3000	1,0	0,0
4000	4000	1,0		0,0	4000	1,0	0,0
6000	6000	1,0		0,0	6000	1,0	0,0
8000	8000	1,0		0,0	8000	1,0	0,0

RUIDOS DE ENMASCARAMIENTO AURICULARES SUPRA-AURALES					
		Auricular Izquierdo		Auricular Derecho	
Frecuencia (Hz)	Norma ANSI S3.6 (dB SPL)	Medidas Obtenidas (dB SPL)	Error (dB SPL)	Medidas Obtenidas (dB SPL)	Error (dB SPL)
125	106,5	106,4	0,1	106,7	-0,2
250	101,0	101,5	-0,5	101,9	-0,9
500	87,0	87,6	-0,6	87,4	-0,4
750	81,5	81,2	0,3	82,9	-1,4
1000	82,0	82,2	-0,2	82,6	-0,6
1500	84,0	83,5	0,5	83,5	0,5
2000	84,0	84,2	-0,2	84,4	-0,4
3000	84,0	84,2	-0,2	84,3	-0,3
4000	95,5	95,5	0,0	95,6	-0,1
6000	70,9	70,9	0,0	70,2	0,7
8000	87,9	87,5	0,4	87,4	0,5

NIVEL DE AUDICION CAMPO LIBRE 90°					
		Parlante Izquierdo		Parlante Derecho	
Frecuencia (Hz)	Norma ANSI S3.6 (dB SPL)	Medidas Obtenidas (dB SPL)	Error (dB SPL)	Medidas Obtenidas (dB SPL)	Error (dB SPL)
250	87,7	86,5	1,2	85,9	1,8
500	84,0	83,6	0,4	86,5	-2,5
750	82,0	81,2	0,8	84,5	-2,5
1000	82,0	81,6	0,4	82,5	-0,5
1500	80,5	76,5	4,0	80,6	-0,1
2000	78,5	76,9	1,6	75,5	3,0
3000	79,0	77,8	1,2	80,9	-1,9
4000	78,5	75,4	3,1	74,9	3,6
6000	77,5	75,8	1,7	76,4	1,1
8000	81,5	83,5	-2,0	82,5	-1,0

NIVEL DE AUDICION VIBRADOR ÓSEO				
Frecuencia (Hz)	**Rango Normativa (dBSPL)**	**Medidas Obtenidas (Hz)**	**Nivel de Audición (dBSPL)**	**Desviación (dB SPL)**
250	68,3	250	67,9	0,4
500	65,3	500	66,7	-1,4
750	65,5	750	66,8	-1,3
1000	67,3	1000	67,2	0,1
1500	70,0	1500	71,1	-1,1
2000	72,0	2000	72,3	-0,3
3000	64,2	3000	65,5	-1,3
4000	65,9	4000	66,5	-0,6

AUDIOSALUD INTEGRAL Ltda. Certifica que este equipo fue calibrado utilizando instrumentos de medida completamente trazables con el sistema Internacional de medidas. Estando ligado a una cadena ininterrumpida de calibraciones por equipos patrón trazable a NIST, este certificado aplica solo para el equipo identificado. Este certificado no podrá ser reproducido total o parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito de la entidad que lo emite.

FIN DE REPORTE

Registro de Mantenimiento Equipo Periodo: 2024

Vision instruments
Importación, Distribución y Mantenimiento de Equipos de Optometría y Oftalmología

Registro No: 2024-7115

Fecha: 2/09/2024

Ciudad: Villavicencio

Propietario: Equivida salud ocupacional SAS

Dirección: Cll 32 # 39-35 Barzal

Consultorio Optometria **Teléfono:** 315 3267877

Equipo: **Queratometro** **Marca:** Marco

Modelo: 1 **Serie:** 20641

Labor a Realizar: Mantenimiento preventivo **Clasificación:** Tipo I

Accesorios: Ninguno

Descripción del Mantenimiento: Verificacion de calibración, alineación óptica, ajuste mecánico y limpieza general.

Repuestos: Ninguno

Fecha de Mtto.: 02 de septiembre de 2024

Próximo Mtto.: **02 de septiembre de 2025**

Gtía. Repuestos: -NO- **Mano de Obra:** 90 Dias

Observaciones: El equipo se entrega en perfecto estado de funcionamiento

Entrega: Ing. Miguel A. Amaya .

C.C.: 9,092,857 Cartagena .

Matricula Profesional: CN 230-0867

Recibe: Angela Gonzalez

C.C.: 33605101

Firma:

VISION INSTRUMENTS LTDA.
02 SEP 2024

Firma:

Angela Gonzalez

Vision Instruments Ltda.
Dirección: Cll. 127C #6A-55 (902). Bogotá Colombia
Tel: (+57-1) 694 6190 Cel: 311 264 7054; 313 283 7992
Email: pilarsalazar@vision-instruments.com; miguelamaya@vision-instruments.com

Registro de Mantenimiento Equipo Periodo: 2024

Vision instruments
Importación, Distribución y Mantenimiento de Equipos de Optometría y Oftalmología

Registro No: 2024-7112

Fecha: 2/09/2024

Ciudad: Villavicencio

Propietario: Equivida salud ocupacional SAS

Dirección: Cll 32 # 39-35 Barzal

Consultorio Optometria **Teléfono:** 315 3267877

Equipo: **Lensometro** **Marca:** Andru vision

Modelo: NJC-6 **Serie:** N/A

Labor a Realizar: Mantenimiento preventivo **Clasificación:** Tipo IIA

Accesorios: Ninguno

Descripción del Mantenimiento: Verificacion de calibración, alineación óptica, ajuste mecánico y limpieza general.

Repuestos: Ninguno

Fecha de Mtto.: 02 de septiembre de 2024

Próximo Mtto.: **02 de septiembre de 2025**

Gtía. Repuestos: -NO- **Mano de Obra:** 90 Dias

Observaciones: El equipo se entrega en perfecto estado de funcionamiento

Entrega: Ing. Miguel A. Amaya .

C.C.: 9,092,857 Cartagena .

Matricula Profesional: CN 230-0867

Recibe: Angela Gonzalez

C.C.: 33605101

Firma:

VISION INSTRUMENTS LTDA
02 SEP 2024

Firma:

Angela Gonzalez

Vision Instruments Ltda.
Dirección: Cll. 127C #6A-55 (902). Bogotá Colombia
Tel: (+57-1) 694 6190 Cel: 311 264 7054; 313 283 7992
Email: pilarsalazar@vision-instruments.com; miguelamaya@vision-instruments.com

Registro de Mantenimiento Equipo Periodo: 2024

Vision instruments
Importación, Distribución y Mantenimiento de Equipos de Optometría y Oftalmología

Registro No: 2024-7111

Fecha: 2/09/2024

Ciudad: Villavicencio

Propietario: Equivida salud ocupacional SAS

Dirección: Cll 32 # 39-35 Barzal

Consultorio Optometria **Teléfono:** 315 3267877

Equipo: **Lampara de Hendidura** **Marca:** Appasamy

Modelo: AIA112S **Serie:** 1501130632

Labor a Realizar: Mantenimiento preventivo **Clasificación:** Tipo IIA

Accesorios: Ninguno

Descripción del Mantenimiento: Revisión eléctrica, alineación óptica, limpieza de filtros y revisión del bombillo.

Repuestos: Ninguno

Fecha de Mtto.: 02 de septiembre de 2024

Próximo Mtto.: **02 de septiembre de 2025**

Gtía. Repuestos: -NO- **Mano de Obra:** 90 Dias

Observaciones: El equipo se entrega en perfecto estado de funcionamiento

Entrega: Ing. Miguel A. Amaya .

C.C.: 9,092,857 Cartagena .

Matricula Profesional: CN 230-0867

Recibe: Angela Gonzalez

C.C.: 33605101

Firma:

VISION INSTRUMENTS LTDA.
02 SEP 2024

Firma:

Angela Gonzalez

Vision Instruments Ltda.
Dirección: Cll. 127C #6A-55 (902). Bogotá Colombia
Tel: (+57-1) 694 6190 Cel: 311 264 7054; 313 283 7992
Email: pilarsalazar@vision-instruments.com; miguelamaya@vision-instruments.com

Registro de Mantenimiento Equipo Periodo: 2024

Vision instruments
Importación, Distribución y Mantenimiento de Equipos de Optometría y Oftalmología

Registro No: 2024-7110

Fecha: 2/09/2024

Ciudad: Villavicencio

Propietario: Equivida salud ocupacional SAS

Dirección: Cll 32 # 39-35 Barzal

Consultorio Optometria **Teléfono:** 315 3267877

Equipo: **Foropter** **Marca:** Luxvision

Modelo: N/A **Serie:** N/A

Labor a Realizar: Mantenimiento preventivo **Clasificación:** Tipo IIA

Accesorios: Ninguno

Descripción del Mantenimiento: Control del giro de los discos portalentes, revisión del posicionamiento de los lentes y limpieza general.

Repuestos: Ninguno

Fecha de Mtto.: 02 de septiembre de 2024

Próximo Mtto.: **02 de septiembre de 2025**

Gtía. Repuestos: -NO- **Mano de Obra:** 90 Dias

Observaciones: El equipo se entrega en perfecto estado de funcionamiento

Entrega: Ing. Miguel A. Amaya .

C.C.: 9,092,857 Cartagena .

Matricula Profesional: CN 230-0867

Recibe: Angela Gonzalez

C.C.: 33605101

Firma: VISION INSTRUMENTS LTDA. 02 SEP 2024

Firma: Angela Gonzalez

Vision Instruments Ltda.
Dirección: Cll. 127C #6A-55 (902). Bogotá Colombia
Tel: (+57-1) 694 6190 Cel: 311 264 7054; 313 283 7992
Email: pilarsalazar@vision-instruments.com; miguelamaya@vision-instruments.com

Registro de Mantenimiento Equipo Periodo: 2024

Vision instruments
Importación, Distribución y Mantenimiento de Equipos de Optometría y Oftalmología

Registro No:	2024-7109		
Fecha:	2/09/2024		
Ciudad:	Villavicencio		
Propietario:	Equivida salud ocupacional SAS		
Dirección:	Cll 32 # 39-35 Barzal		
Consultorio	Optometria	**Teléfono:**	315 3267877
Equipo:	**Estuche Diagnostico**	**Marca:**	Welch Allyn
Modelo:	N/A	**Serie:**	N/A
Labor a Realizar:	Mantenimiento preventivo	**Clasificación:**	Tipo II
Accesorios:	Retinoscopio y oftalmoscopio,trasiluminador.		
Descripción del Mantenimiento:	Limpieza general, revisión banda de retinoscopio, control del giro de los discos portalentes del oftalmoscopio, alineación óptica y revisión de bombillos.		
Repuestos:	Ninguno		
Fecha de Mtto.:	02 de septiembre de 2024		
Próximo Mtto.:	**02 de septiembre de 2025**		
Gtía. Repuestos:	-NO-	**Mano de Obra:**	90 Dias
Observaciones:	El equipo se entrega en perfecto estado de funcionamiento		

Entrega: Ing. Miguel A. Amaya .

C.C.: 9,092,857 Cartagena .

Matricula Profesional: CN 230-0867

Firma:

VISION INSTRUMENTS LTDA.
02 SEP 2024

Recibe: Angela González

C.C.: 33605161

Firma:

Angela González

Vision Instruments Ltda.
Dirección: Cll. 127C #6A-55 (902), Bogotá Colombia
Tel: (+57-1) 694 6190 Cel: 311 264 7054; 313 283 7992
Email: pilarsalazar@vision-instruments.com; miguelamaya@vision-instruments.com

IMEDCO
INGENIERÍA MEDICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CALIBRACION

CALIBRATION CERTIFICATE

CERTIFICADO N°: IMC25-E125

DATOS DEL SOLICITANTE		DATOS DEL EQUIPO A PRUEBA	
CLIENTE: *CLIENTE:*	**EQUIVIDA**	EQUIPO: *EQUIPMET:*	**ELECTROCARDIOGRAFO**
NIT: *NIT:*	**900781044-9**	MARCA: *BRAND:*	**EDAN**
TELEFONO *TELEPHONE:*	**3112233109**	MODELO: *MODEL:*	**SE-3**
DIRECCION *ADDRESS:*	**CALLE 37 No 38 - 29/31**	SERIE: *SERIAL:*	**360433-M15607800036**
CIUDAD: *CITY:*	**VILLAVICENCIO**	RIESGO: *RISK:*	**I**

LUGAR DE CALIBRACION		CONDICIONES AMBIENTALES	
UBICACION DEL EQUIPO *LOCATION OF DEVICE*	**CONSULTA EXTERNA**	TEMPERATURA (°C) *TEMPERATURE (°C)*	**24,9 °C**
LUGAR DE CALIBRACION *PLACE OF CALIBRATION*	**IMEDCO**	HUMEDAD (%) *HUMIDITY (%)*	**66,7 %**
FECHA DE CALIBRACION *DATE OF CALIBRATION*	**04/02/2025**	N° DE PAGINAS *N° OF PAGES*	***2,0***

Extractos o enmiendas de los certificados y reproducciones parciales requieren autorización por parte de IMEDCO.
Los certificados de calibración sin firmar no tienen validez.
Los resultados obtenidos se relacionan únicamente al ítem sometido a calibración.

FIRMA AUTIRIZADA
AUTHORIZED SIGNATURE



https://drive.googl

MAURO ARTURO GONZALEZ CAMPUZANO
METROLOGO

IMEDCO
INGENIERIA MEDICA DE COLOMBIA
Nit. 900 812 550-9

CRA 19 8D 16 VILLAVICENCIO - META
CEL 3148622386
imedco.gerencia@gmail.com

IMEDCO
INGENIERÍA MEDICA DE COLOMBIA

METODO UTILZADO

La calibraion de la balanza se realiza por metodo de comparacion directa con patron de referencia calibrado.

La incertidumbre de calibracion ha sido estimada segun el resultado de la multiplicacion de la desviacion estandar de los datos obtenidos por un factor de expansion K=2 para un nivel de confianza del 95%

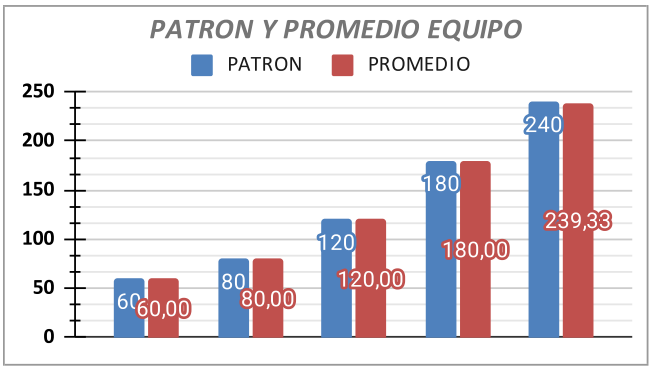
INFORMACION DE EQUIPOS PATRON UTILIZADOS

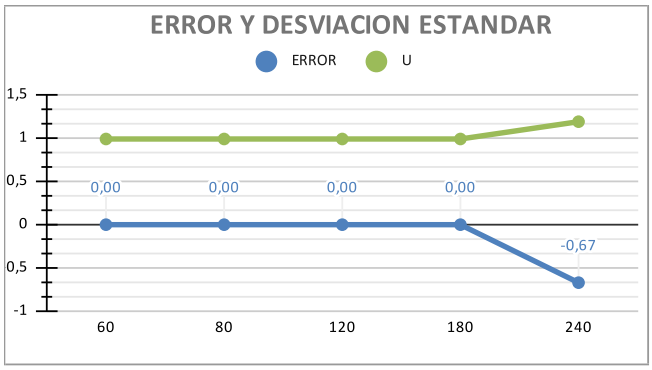
PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA DE CAL	CERT N°	LINK
ANALIZADOR EKG Y DESFIBRILACION	NETECH	DELTA 3000	28523	22/01/2025	LMC-100-25	https://drive.goo
TERMOHIGROMETRO DGITAL	HYELEC	MS6508	H61E-K04228	04/06/2024	S1906-24	https://drive.goo

RESULTADOS DE LA CALIBRACION

REGISTROS DE FRECUENCIA CARDIACA

PATRON (lpm)	RESULTADO		
	PROMEDIO	ERROR	U
60	60,00	0,00	0,99
80	80,00	0,00	0,99
120	120,00	0,00	0,99
180	180,00	0,00	0,99
240	239,33	-0,67	1,19





CONCLUSIONES:

UNIDAD DE MEDIDA	*lpm*
RANGO DE CALIBRACION	*0 - 200*
ERROR MAXIMO	*0,67*
U MAXIMA	*1,19*

OBSERVACIONES

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas las cuales se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones.

La frecuencia de calibración del instrumento es responsabilidad del solicitante.

IMEDCO no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

FIN DE CERTIFICADO
END CERTIFICATE

CRA 19 8D 16 VILLAVICENCIO - META
CEL 3148622386
imedco.gerencia@gmail.com

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

CALIBRATION CERTIFICATE

No. 21907-24

Equipo: *Device* Espirómetro Multifunción

Fabricante: *Manufacturer* MIR

Modelo: *Model* SPIROBANK-II

No. identificación: *Identification number* A23-0Y.01963

Estado de recepción: *Reception condition* Usado

Solicitante: *Customer* EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL

Dirección: *Address* CALLE 32 # 39 – 35 BRR BARZAL

Fecha de recepción: *Reception date*	**Fecha de calibración:** *Calibration date*	**Fecha de emisión:** *Issue date*
AAAA /MM/DD 2024-04-14	AAAA /MM/DD 2024-04-14	AAAA /MM/DD 2024-04-16

Procedimiento: *Procedure* Instructivo interno IC-009.

Calibró: *Calibrated by* Tlgo. Victor Manuel Buitrago Salinas

IMCOLMEDICA S.A
Nit. 860070078-3

IMCOLMEDICA S.A.
Nit. 860070078-3

Revisó y Autoriza

Checked and aproved by

Ing. Maria Cristina Lasso Lopera – Metróloga.

Se prohíbe la reproducción de este certificado sin previa autorización del Laboratorio de Metrología de IMCOLMÉDICA S.A. así como del propietario del equipo. Los resultados de calibración expresados en este certificado se refieren únicamente al equipo sometido a calibración y deben tenerse en cuenta para la utilización de dicho equipo. El certificado no es válido sin la firma y sello de IMCOLMÉDICA S.A.

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

Calibration method

La calibración de espirómetros se realiza mediante método directo. Utilizando una Jeringa patrón se hace pasar por boquilla del espirómetro un volumen conocido simulando una espiración seguida de una inspiración. Se determina el error comparando las indicaciones de los parámetros FVC y FIVC del espirómetro con el valor teórico correspondiente al hacer la corrección BTPS, así:

$$FVC_{BTPS} = Volumen\ \ conocido \times 1{,}026 \qquad FIVC_{BTPS} = Volumen\ \ conocido \times 1{,}102$$

La corrección BTPS convierte el volumen conocido en un valor de volumen de gas a temperatura corporal (37 °C). Se estima la incertidumbre de medición.
El procedimiento que se sigue para la calibración de espirómetros se encuentra documentado en el instructivo interno IC-009 el cual se basa en el procedimiento especificado por el fabricante en el manual de usuario de losespirómetros MIR.

CONDICIONES AMBIENTALES

Ambient conditions

Se monitorearon las condiciones ambientales en el momento de la calibración del equipo, las cuales se muestran en la siguiente tabla.

Temperatura máxima	28 °C	Humedad máxima	68 %
Temperatura mínima	19,4 °C	Humedad mínima	42 %

RESULTADOS DE CALIBRACIÓN

Calibration results

Los resultados obtenidos se muestran en la(s) siguiente(s) tabla(s).

Volumen Jeringa Patrón [L]	2,99

	Volumen patrón [L]	Media volumen DBP [L]	Error absoluto [L]	Incertidumbre Expandida [ml]
FVC	3,07	3,07	0,00	338,30
FIVC	3,30	3,32	0,02	338,41

Abreviaturas

DBP = Dispositivo bajo prueba
FVC = Forced vital capacity = Capacidad vital forzada
FIVC = Forced inspiratory vital capacity = Capacidad vital inspiratoria forzada

INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN

Measurement uncertainty

La incertidumbre de medición fue expandida con un factor de cobertura de k = 2,0 para un nivel de confianza de 95,45%. Para la estimación de la incertidumbre en las mediciones se tuvieron en cuenta las siguientes componentes de incertidumbre:

* Incertidumbre tipo A debida a la desviación de los datos al hacer las mediciones.
* Incertidumbre tipo B debida a la especificación de exactitud del equipo patrón.
* Incertidumbre tipo B debida a la resolución del DBP.

TRAZABILIDAD METROLÓGICA

Metrological traceability

En evidencia de que las mediciones son trazables al Sistema Internacional de Unidades se anexa copia del certificado de calibración de los equipos patrón utilizados para realizar las mediciones, que se listan a continuación:

* Jeringa volumétrica A-M SYSTEM 192702, con número de identificación 133931. Certificado de calibración L3740 calibrado por BIOSANCTA METROLOGÍA BIOMÉDICA el 2022-09-20.

OBSERVACIONES

Observations

* El equipo fue calibrado en la(s) magnitud(es) de: volumen.

FIN DEL CERTIFICADO

IO ANCT
Metrología biomédica

BC Group

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No L3740

CALIBRATION CERTIFICATE No L3740

Cliente: Customer:	IMCOLMEDICA S.A
Dirección: Address:	CALLE 36 # 15 - 42
Ciudad: City:	BOGOTÁ D.C
Instrumento: Instrument:	JERINGA VOLUMETRICA
Modelo: Model:	192702
Fabricante: Manufacturer:	A-M SYSTEM
Serie No. Serial No.	133931
Activo No. Asset No.	N.R.
Fecha de Calibración: Calibration Date:	SEPTIEMBRE 20 DE 2022
Lugar de Calibración: Calibration Place:	LABORATORIO

Fecha de Recepción: Receipt Date: SEPTIEMBRE 20 DE 2022

Fecha de Emisión: Issue Date: SEPTIEMBRE 22 DE 2022

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

This certificate express faithfully the results of the realised measurements. The results contained in the present certificate are at the moment and conditions in which the measurements were realised. The laboratory not makes responsible of the damages that can be derived from the inadequate use of the calibrated instruments. The user is responsible for the instrument recalibration at appropiate intervals.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido, excepto de manera completa, sin al aprobación escrita del laboratorio.

This calibration certificate cannot be reproduced except in full, without written approval from the laboratory

Firma Autorizada
Authorized signatures

ING. MIGUEL ANGEL CASTRO LEAL
Director Laboratorio de Calibración
Director Calibration Lab

FIRMADO DIGITALMENTE
SEPTIEMBRE 22 2022
8:32:45
ING. MIGUEL ANGEL CASTRO LEAL

REALIZADO POR: TP. OSCAR MUÑOZ VALERO

IMEDCO
INGENIERÍA MEDICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CALIBRACION

CALIBRATION CERTIFICATE

CERTIFICADO N°: IMC25-199

DATOS DEL SOLICITANTE		DATOS DEL EQUIPO A PRUEBA	
CLIENTE: *CLIENTE:*	**EQUIVIDA**	EQUIPO: *EQUIPMET:*	**BASCULA ANALOGA**
NIT: *NIT:*	**900491982-8**	MARCA: *BRAND:*	**HEALTH O METER**
TELEFONO: *TELEPHONE:*	**6849725**	MODELO: *MODEL:*	**142 KG**
DIRECCION *ADDRESS:*	**CL 32 39 35 BRR BARZAL**	SERIE: *SERIAL:*	**1420063866**
CIUDAD: *CITY:*	**VILLAVICENCIO**	RIESGO: *RISK:*	**I**

LUGAR DE CALIBRACION		CONDICIONES AMBIENTALES	
UBICACION DEL EQUIPO *LOCATION OF DEVICE*	**CONSULTORIO 102**	TEMPERATURA (°C) *TEMPERATURE (°C)*	**22,6 °C**
LUGAR DE CALIBRACION *PLACE OF CALIBRATION*	**IMEDCO**	HUMEDAD (%) *HUMIDITY (%)*	**65,0 %**
FECHA DE CALIBRACION *DATE OF CALIBRATION*	**07/02/2025**	N° DE PAGINAS *N° OF PAGES*	***2,0***

Extractos o enmiendas de los certificados y reproducciones parciales requieren autorización por parte de IMEDCO.
Los certificados de calibración sin firmar no tienen validez.
Los resultados obtenidos se relacionan únicamente al ítem sometido a calibración.

FIRMA AUTIRIZADA
AUTHORIZED SIGNATURE

https://drive.goo

MAURO ARTURO GONZALEZ CAMPUZANO
METROLOGO

IMEDCO
INGENIERÍA MÉDICA DE COLOMBIA
Nit. 900 812 550-9

CRA 19 8D 16 VILLAVICENCIO - META
CEL 3148622386
imedco.gerencia@gmail.com

IMEDCO
INGENIERÍA MEDICA DE COLOMBIA

METODO UTILZADO

La calibraion de la balanza se realiza por metodo de comparacion directa con patron de referencia calibrado.

La incertidumbre de calibracion ha sido estimada segun el resultado de la multiplicacion de la desviacion estandar de los datos obtenidos por un factor de expansion K=2 para un nivel de confianza del 95%

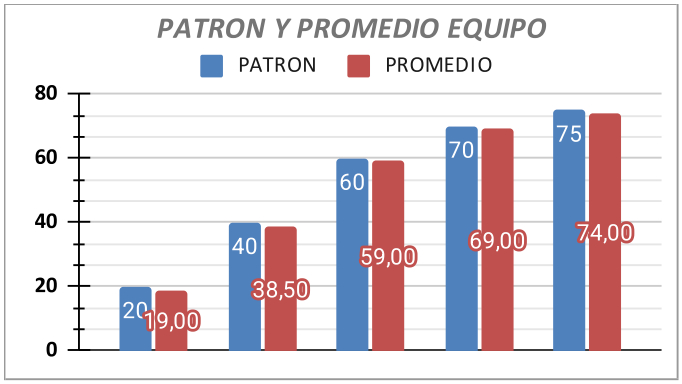
INFORMACION DE EQUIPOS PATRON UTILIZADOS

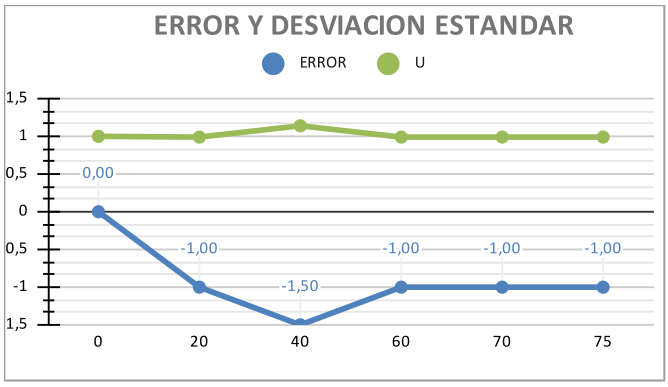
PATRON	UNIDAD	FABRICANTE	MODELO	FECHA DE CAL	CERT N°	LINK
JUEGO DE PESAS	**20 Kg**	SIGMA	PARALELEPIPEDO	04/06/24	**19368 B-2**	https://drive.goo
JUEGO DE PESAS	**10 Kg**	SIGMA	PARALELEPIPEDO	04/06/24	**19369 B-2**	https://drive.goo
JUEGO DE PESAS	***5* Kg**	SIGMA	PARALELEPIPEDO	04/06/24	**19370 B**	https://drive.goo

RESULTADOS DE LA CALIBRACION

REGISTROS DE PESO

PATRON (Kg)	RESULTADO		
	PROMEDIO	ERROR	U
0	0,00	0,00	1,00
20	19,00	-1,00	0,99
40	38,50	-1,50	1,14
60	59,00	-1,00	0,99
70	69,00	-1,00	0,99
75	74,00	-1,00	0,99





CONCLUSIONES:

UNIDAD DE MEDIDA	*Kg*
RANGO DE CALIBRACION	*0 - 75 Kg*
ERROR MAXIMO	*1,50*
U MAXIMA	*1,14*

OBSERVACIONES

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas las cuales se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones.

La frecuencia de calibración del instrumento es responsabilidad del solicitante.

IMEDCO no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

FIN DE CERTIFICADO
END CERTIFICATE

CRA 19 8D 16 VILLAVICENCIO - META
CEL 3148622386
imedco.gerencia@gmail.com

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830025281-2
Dir: Centro Logistico Cl 15 68D-25 / Bogotá, D.C
Tel: 318 363 7668

Reporte de servicio SSO-25-140788

GENERADO E IMPRESO POR DRIVERP

Cliente: EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Sucursal: calle 32 # 39 – 35 barrio barzal (antigua DIAN del barzal),

Estado: Aprobada

Fecha de cierre: 2025-02-17 12:54:37

Tipo de servicio: Instalación + Capacitación

Modelo: ANALYZADOR AUTOMATIZADO DE HEMATOLOGIA BC-31 3012B-PA00043

Serial: UE-28000115

Fabricante: MINDRAY

Area de servicio: Zona - Aplicaciones

Actividades Realizadas

Tipo	Descripcion	Observaciones
Otros	Se realiza instalacion de dispositivo BC 31 .	
Otros	Se configura , reactivos diluyente y LH .	
Otros	se configuran controles de calida 1001580 , se procesan con resultados dentro del rango .	
Otros	Se realiza background con resultados adecuados .	
Otros	Se realiza capacitacion a la usuaria en el dispositivo medico BC 31 .	
Otros	Encendido y apagado del dispositivo.	
Otros	partes del dispositivo y funciones .	
Otros	se explican fundamentos de medicion del dispositivo. impedancia electrica,	
Otros	Fase preanalitica y la importancia de la misma.	
Otros	Carga y recomendaciones de reactivos , funciones de cada uno.	

Tipo	Descripcion	Observaciones
Otros	Software y funciones de cada uno de los iconos.	
Otros	Menu QC , configuracion de control de calidad, como realizar la mezcla y procesamiento de los mismo, revision en modo grafico y modo tabla.	
otros	Alarmas del dispositivo.	
Otros	Revisión mantenimientos y como se realiza . 1. Limpieza externa del instrumento con un paño impregnado de alcohol 2. Verificar que los desechos líquidos se encuentren desocupados 3. Verificar el nivel de Reactivos y en caso de ser necesario remplazarlo, realizar encendido 4. Procesamiento de control niveles Bajo, Normal y Alto NOTA: Al final del día ejecutar el procedimiento de apagado "todos los días" con solución de limpieza: PROBE CLEANSER (*) 5. Limpiar soporte de la aguja (parte externa) 6. Realizar apagado todos los días	
Otros	Se realiza procesamiento de muestras y analisis de las mismas.	
Otros	comunicacion ok	
Otros	Se resuelven dudas .	
Otros	se aplica evaluacion y se resuelven dudas.	
Otros	Se envia informacion tecnica del dispositivo medico al correo institucional .	

"La disposición final de los residuos generados durante la ejecución del servicio sobre los dispositivos médicos, es responsabilidad del cliente. Decreto único ambiental 1076 de 2015, titulo 6 , 2.2.6.1.1.3. Definiciones. (Generador) y ARTÍCULO 2.2.6.1.3.2. Responsabilidad del generador."

"Autorización tratamiento de Datos Personales

Tus datos son indispensables para que el área de soporte pueda desarrollar actividades, por esa razón, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás Decretos Reglamentarios, ANNAR DIAGNÓSTICA IMPORT S.A.S solicita la autorización de tratamiento de tus datos personales. Al firmar el presente reporte de servicio autorizas que Annar trate tus datos en los términos de la política de tratamiento de datos personales de la compañía, la cual puedes consultar en cualquier momento a través de la página web oficial de Annar. En la política también podrás conocer sobre los derechos que te asisten como titular de la información, la identificación de Annar como responsable de tus datos, las finalidades del tratamiento y, por supuesto, nuestro canal de atención"

Recibí Conforme:



Nombre: ROCIO UBAQUE
Telefono: 313 2676551
Correo:

Ejecutado por:



DAVID LEONARDO APARICIO ORTIZ

IMEDCO
INGENIERÍA MEDICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CALIBRACION

CALIBRATION CERTIFICATE

CERTIFICADO N°: IMC24-TA245

DATOS DEL SOLICITANTE		DATOS DEL EQUIPO A PRUEBA	
CLIENTE: *CLIENTE:*	**EQUIVIDA**	EQUIPO: *EQUIPMET:*	**TENSIÓMETRO**
NIT: *NIT:*	**900491982-8**	MARCA: *BRAND:*	**WELCH ALLYN**
TELEFONO: *TELEPHONE:*	**6849725**	MODELO: *MODEL:*	**TYCOS**
DIRECCION *ADDRESS:*	**CL 32 39 35 BRR BARZAL**	SERIE: *SERIAL:*	**130702190322**
CIUDAD: *CITY:*	**VILLAVICENCIO**	RIESGO: *RISK:*	**I**

LUGAR DE CALIBRACION		CONDICIONES AMBIENTALES	
UBICACION DEL EQUIPO *LOCATION OF DEVICE*	**CONSULTORIOS**	TEMPERATURA (°C) *TEMPERATURE (°C)*	**18,6 °C**
LUGAR DE CALIBRACION *PLACE OF CALIBRATION*	**IMEDCO**	HUMEDAD (%) *HUMIDITY (%)*	**66,5 %**
FECHA DE CALIBRACION *DATE OF CALIBRATION*	**04/02/2025**	N° DE PAGINAS *N° OF PAGES*	***2,0***

Extractos o enmiendas de los certificados y reproducciones parciales requieren autorización por parte de IMEDCO.
Los certificados de calibración sin firmar no tienen validez.
Los resultados obtenidos se relacionan únicamente al ítem sometido a calibración.

FIRMA AUTIRIZADA
AUTHORIZED SIGNATURE



https://drive.googl

MAURO ARTURO GONZALEZ CAMPUZANO
METROLOGO

IMEDCO
INGENIERIA MEDICA DE COLOMBIA
Nit. 900 812 550-9

CRA 19 8D 16 VILLAVICENCIO - META
CEL 3148622386
imedco.gerencia@gmail.com

IMEDCO
INGENIERÍA MEDICA DE COLOMBIA

METODO UTILZADO

La calibraion de la balanza se realiza por metodo de comparacion directa con patron de referencia calibrado.

La incertidumbre de calibracion ha sido estimada segun el resultado de la multiplicacion de la desviacion estandar de los datos obtenidos por un factor de expansion K=2 para un nivel de confianza del 95%

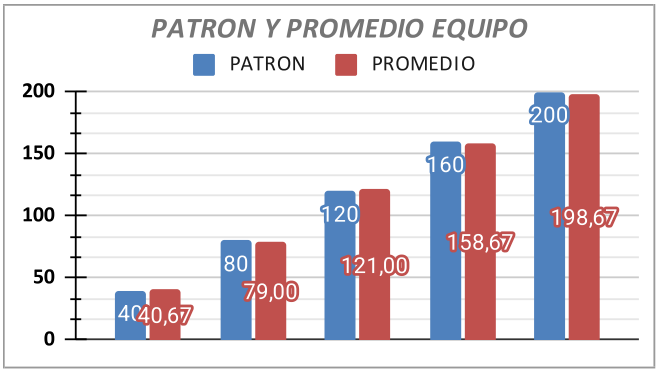
INFORMACION DE EQUIPOS PATRON UTILIZADOS

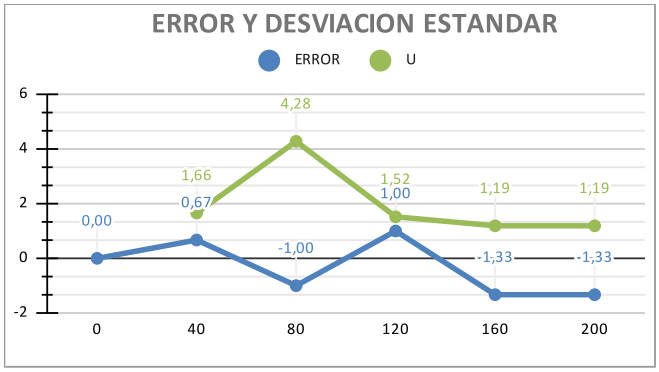
PATRON	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA DE CAL	CERT N°	LINK
SIMULADOR NIBP	FLUKE BIOMEDICAL	BP PUMP	157494	17/07/2024	**LMC-138-24**	https://drive.goo
TERMOHIGROMETRO DGITAL	HYELEC	MS6508	H61E-K04228	04/06/2024	**S1906-24**	https://drive.goo

RESULTADOS DE LA CALIBRACION

REGISTROS DE PESO

PATRON (mmHg)	RESULTADO		
	PROMEDIO	ERROR	U
0	0,00	0,00	0.99
40	40,67	0,67	1,66
80	79,00	-1,00	4,28
120	121,00	1,00	1,52
160	158,67	-1,33	1,19
200	198,67	-1,33	1,19





CONCLUSIONES:

UNIDAD DE MEDIDA	*mm Hg*
RANGO DE CALIBRACION	*0 - 200*
ERROR MAXIMO	*1,33*
U MAXIMA	*4,28*

OBSERVACIONES

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas las cuales se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones.

La frecuencia de calibración del instrumento es responsabilidad del solicitante.

IMEDCO no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

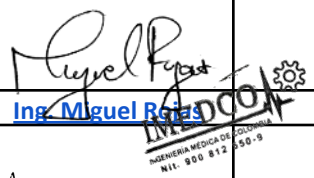
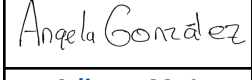
FIN DE CERTIFICADO
END CERTIFICATE

CRA 19 8D 16 VILLAVICENCIO - META
CEL 3148622386
imedco.gerencia@gmail.com

IMEDCO INGENIERÍA MEDICA DE COLOMBIA	GESTIÓN DE EQUIPAMIENTO Y SOPORTE TÉCNICO	Versión 1	Código FR-ALOG-09
	REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Vigente desde 2023/07/20	Documento Controlado

DATOS DEL PRESTADOR	
PRESTADOR: EQUIVIDA	SERVICIO: PSICOLOGIA
SEDE: VILLAVICENCIO	PLACA: EBV00014
DATOS EQUIPO	
EQUIPO: POLIREACTIMETRO	MARCA: ADS PLUS
MODELO: CP-101	SERIE: 101-2012A-0074

LISTA DE CHEQUEO MANTENIMIENTO PREVENTIVO

FECHA PROGRAMACIÓN DE MNTO PREVENTIVO 2025		ENERO 2025				JULIO 2025			
RT	RUTINA DE MTO SEGÚN PROTOCOLO	RT	S	N	NA	RT	S	N	NA
1	VERIFICACION DE CONDICIONES AMBIENTALES	1	X			1			
2	LUBRICACION DE PARTES MOVILES	2	X			2			
3	REVISIÓN ESTADO FISICO	3	X			3			
4	LUBRICACIÓN PARTES MÓVILES DEL EQUIPO	4	X			4			
5	VERIFICACIÓN FUNCIONAMIENTO GENERAL	5	X			5			
6		6	X			6			
7		7	X			7			
8		8	X			8			
9		9	X			9			
INGENIERO ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO:		 Ing. Miguel Rojas							
RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL PERSONAL ASISTENCIAL QUE MANEJA EL EQUIPO:		 Adjunto Mp1							
FECHA DE EJECUCIÓN MNTO PREVENTIVO:		**27/01/2025**							

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

M1 : SE REALIZA MNTO PREVENTIVO SEGUN RUTINA DE MNTO ESPECIFICADA, EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES FISICAS Y FUNCIONALES

M2 :

VOLVER A: RELACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS